



SOLICITUD DE PROGRAMAS DE CURSO

Fecha: _____

Dra. Anahí Fajardo Torres
Directora
Área de Docencia

El suscrito _____ carné universitario _____
solicito el / los Programas de Curso del Plan de Estudios de la Carrera de Bachillerato y
Licenciatura en Derecho con el objetivo de realizar las gestiones correspondientes a:

- Convalidación Universidad Estatal
- Convalidación Universidad Privada
- Beca o Convalidación Internacional
- Otro, especifique: _____

Información de contacto

Teléfono(s)

Correo electrónico institucional

Firma del solicitante

Requisitos:

- Formulario debidamente completo.
- Copia de la cédula de identidad legible.
- Copia del expediente académico, indicando el o los programas que solicita.