

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	COMPROMISO PREVIO DE CONVALIDACIÓN ACADÉMICA	Código : F05-PD-PR-03.05 Versión : 01 Fecha : 07-03-2022 Página : 1 de 1
---	--	---

### I. DATOS DEL POSTULANTE

Fecha:

Apellidos	Nombres	
Código de estudiante	Teléfono *	
Facultad	Carrera profesional /Programa /licenciatura	
Universidad de Origen	País de Origen	
Universidad de destino	País de destino	
Periodo de intercambio		
Semestre I	Semestre II	Ampliación

### II. ASIGNATURAS / MATERIAS: \*

ASIGNATURAS UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	Nº créditos	ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD SOCIA	Nº créditos/ horas
TOTAL CREDITOS		TOTAL CREDITOS / HORAS	

### III. Revisado y autorizado por:

<b>Coordinador / Responsable de Escuela</b>	Nombre:	
	Firma	Sello :
<b>Estudiante:</b>	Nombre:	
	Firma	

Elaboró	 Relaciones Internacionales	Revisó	 Responsable del SGC	Aprobó	 Rectorado
---------	--	--------	---	--------	---

**NOTA:** Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del campus virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.