

 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	N° créditos	ASIGNATURAS EN LA UNIVERSIDAD SOCIA	N° créditos/ horas
TOTAL CREDITOS		TOTAL CREDITOS / HORAS	

III. Revisado y autorizado por:

Coordinador / Responsable de Escuela	Nombre:	
	Firma	Sello :
Estudiante:	Nombre:	
	Firma	

Elaboró	 Oficina de 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.