



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA CURRICULAR

Nombre completo

Carrera

SOLICITA EQUIVALENCIA CURRICULAR DE LO SIGUIENTE

Asignaturas (actual carrera)

Nivel

N° Créditos

UNIVERSIDAD Y CARRERA DE PROCEDENCIA

Asignaturas (carrera) de origen

Nivel

N° Créditos

DIRECTOR DEPARTAMENTO COBRANZA

El Director del Departamento de Cobranza que suscribe, certifica que el solicitante no adeuda aranceles ni otras prestaciones, encontrándose al día en sus obligaciones con la Universidad.

Talca, _____ de _____ de 20__

Firma y timbre

Firma interesado

La solicitud deberá ser presentada en la Dirección de Escuela que imparte la carrera y cancelar un impuesto universitario (cada programa debe elevar su correspondiente impuesto).