



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
Facultad de Informática, Electrónica y Comunicación
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

SOLICITUD DE CONVALIDACION

1. Nombre: _____
2. Número de Cédula: _____
3. Teléfono Residencial: _____ Trabajo: _____
4. Convalidaciones Solicitadas:

ASIGNATURAS APROBADAS				ASIGNATURAS QUE SE DESEA CONVALIDAR			
Escuela:				Escuela:			
Abrev. y Núm.	Denominación	Cr.	Nota	Abrev. y Núm.	Denominación	Cr.	Nota

ADJUNTO CREDITOS OFICIALES CORRESPONDIENTE A LA ASIGNATURAS APROBADAS Y CALIFICACION OBTENIDAS.

Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____