

**ACTA DE PROPUESTA DE CONVALIDACION DE CURSOS**

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

**CARRERA A LA QUE PERTENECE:**

**SEMESTRE ACADEMICO:**

**UNIVERSIDAD RECEPTORA:**

**PROGRAMA PROFESIONAL:**

**PERIODO ACADEMICO:**

En el marco del convenio firmado entre la UCSP y la Pontificia Universidad Católica de Río de Janeiro – PUC de Río, al termino del Programa elegido se le convalidarán los siguientes cursos, siempre y cuando tengan nota mayor a doce (12) ó su equivalente y el Silabus correspondiente tenga por lo menos 80% de afinidad con el del Programa correspondiente

**UNIVERSIDAD CATOLICA SAN PABLO**

- 1.- .....
- 2.- .....
- 3.- .....
- 4.- .....
- 5.- .....

**UNIVERSIDAD PUC DE RÍO**

- 1.- .....
- 2.- .....
- 3.- .....
- 4.- .....
- 5.- .....

Arequipa, .....

\_\_\_\_\_  
**Firma del DIRECTOR DEL PROGRAMA**  
**Universidad Católica San Pablo**