



FACULTAD DE MÚSICA
SECRETARÍA DE SERVICIOS Y ATENCIÓN ESTUDIANTIL
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES PROPEDÉUTICO
FORMATO PARA ESTUDIANTES QUE CURSARON ASIGNATURAS EN OTRA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA Y SOLICITAN SU REVALIDACIÓN EN LA FACULTAD DE MÚSICA



CICLO ESCOLAR: **2027-1**

FECHA DE SOLICITUD: _____

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
TELÉFONO CELULAR:	TELÉFONO LOCAL O FIJO:	
CORREO ELECTRÓNICO:		

DATOS DEL PLANTEL DE ORIGEN:

NOMBRE:		PERIODO DE ESTANCIA:	
PROMEDIO:		PORCENTAJE DE AVANCE:	
*DOCUMENTOS QUE ENTREGA:			
1			
2			
3			
4			

*Los documentos oficiales pueden ser un certificado parcial o total, o una constancia de estudios. La constancia debe tener un máximo de seis meses de haber sido expedida y estar impresa en original, en papel membretado, con sello y firma de la persona autorizada.

ESTOY INFORMADO DE QUE ESTE TRÁMITE SUCEDE ÚNICAMENTE AL MOMENTO DE INGRESAR AL CICLO PROPEDÉUTICO. La revisión documental es realizada por la Comisión Académica y las asignaturas que sean revalidadas se integrarán a la historia académica del Ciclo Propedéutico en la Facultad de Música.	ESTOY DE ACUERDO NOMBRE: _____ FIRMA: _____
---	--

SOLICITUD DEL TRÁMITE DE REVALIDACIÓN

Sello de recibido

FECHA DE SOLICITUD: _____

CICLO ESCOLAR: **2027-1**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE