# UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
# FACULTAD DE INGENIERÍA DE SISTEMAS COMPUTACIONALES
# SECRETARÍA ACADÉMICA

## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

Panamá, ___ de _____ de 20___

**Doctor(a)**

**_____**
**Decano (a)**
**Facultad de Ingeniería de Sistemas Computacionales**
**Universidad Tecnológica de Panamá**
**E. S. D.**

Estimado Señor Decano(a):

Con el propósito de continuar estudios en la Carrera de _____, Plan: _____, le estoy remitiendo mis créditos originales, obtenidos en la Facultad de _____, con el fin de que se realice el estudio correspondiente para la convalidación de los mismos, de acuerdo a lo establecido para estos casos.

A continuación detallo lo solicitado:

| ASIGNATURA A CONVALIDAR | | ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES APROBADAS | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓD. ASIG. | ASIGNATURA | CÓD. ASIG. | ASIGNATURA | CARRERA | PLAN |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Atentamente,

Nombre: _____ Cédula: _____

Teléfono: _____ Email personal: _____

**<u>Adjunto:</u>** ***Original del Historial Completo de Notas.***