



SOLICITUD DE REVÁLIDA O ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES

v.07 2022/07/05

FECHA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

E-MAIL:

C.I.: CELULAR:

LUGAR DONDE APROBÓ LAS ACTIVIDADES:

Si es dentro de UDELAR indique:

Servicio: Carrera:..... Plan:.....

Si es fuera de UDELAR, indique:

Servicio:

ACTIVIDADES:

REVALIDAR *1:

Table with 2 columns: APROBADA, A REVALIDAR

RECONOCER (asignación de créditos por actividades realizadas) *2 :

Empty table for recognition details

¿A QUÉ CARRERA DE FACULTAD DE QUÍMICA SOLICITA LA REVÁLIDA O LA ACREDITACIÓN?

Carrera: Plan:

FIRMA _____

*1 En caso de no ser revalida automática, el DAE le solicitará la escolaridad con programas de su casa de estudios.

*2 Para la asignación de créditos, deberá presentar junto a este formulario, el programa de la actividad y su certificado o constancia de aprobación del mismo.