

ROLETA	No	_/

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO - REVALIDACION DE TITULO Y/O GRADO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO

(Use letra de imprenta)

			Fecha solicitud:	Día	Mes	Año		
I. IDE	NTIFICACIO	ON DEL SOL	ICITANTE:					
Apellidos:								
Nombres:								
Nacionalidad:								
Cédula de Ider N°:	Cédula de Identidad o Pasaporte N°:							
Otorgado en:								
Domicilio:								
Calle:								
No:	I I	Block:		Departam	ento:			
Comuna:			Ciudad:					
País:			Teléfono:					

II. SOLICITA:

A. **RECONOCIMIENTO:**

Título y /o grado que desea reconocer:						
Universidad o entidad de l	Educación Su	perior que lo	o otorgó			
C: 1.1		D.				
Ciudad:		País:				
Fecha de otorgamiento:	Día	Mes	Año			
B. REVALIDACI	ION.					
Título y/o grado que desea	a revalidar:					
Universidad o entidad de Educación Superior que lo otorgó:						
om versidud o entidud de i		iperior que i	o otorgo.			
Ciudad:		País:				
Fecha de otorgamiento:	Día	Mes	Año			
recha de otorgamiento.						
Título chileno por el que desea la revalidación:						

III. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

		51	/ NO	(Jrigin .	/ Fotoc
a)	Diploma de título y/ o grado:					
b)	Concentración de notas:					
b)	Plan de estudios:					
c)	Programas de asignaturas:					
d)	Currículum vitae:					
f)	Declaración de habilitación de ejercicio profesional en el país de origen:					
g)	Traducciones simples (cuando corresponda):					
h)	Fotocopia cédula de identidad o pasaporte:					

Los originales que se tuvo a la vista en Prorrectoría están debidamente legalizados.

IV.	OBSERVACIONES:	
•••••		
•••••		
•••••		

AL SEÑOR

PRORRECTOR UNIVERSIDAD DE CHILE PRESENTE