



# Formulario No. 1

## SOLICITUD CONVALIDACIÓN DE CURSOS Nuevas Carreras, inicio año 2016

Señor (a)  
**Director (a)**  
Departamento de Pedagogía

### a. Datos personales:

Yo:	
Carné No.	Teléfono celular que uso:
e-mail que utilizo:	Teléfono casa:
Fecha:	Otro.

#### Sede donde recibo o recibí los cursos:

Solicito a usted, me conceda **CONVALIDACIÓN** de los cursos de la carrera de la columna de la izquierda para la carrera de la columna a la derecha que se listan a continuación:

### b. Datos de la convalidación:

Nombre de la carrera, donde aprobó los cursos		Nombre de la carrera actual	
Sede, de la carrera anterior		Sede, de la carrera actual	
Código y nombre del curso, verifique en la certificación de cursos aprobados		Código y nombre del curso, verifique en el pensum de la Carrera a donde los validará	
Fecha aprobado		Por	
			E258 Metodología de la Investigación
			L0.1 Comunicación y Lenguaje I
			H01 Historia de Guatemala I
			F1 Elementos de Lógica
			B1 Biología General

Firma Estudiante \_\_\_\_\_

Firma de Proceso en Control Académico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordinadora Académica Estudiantil

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Directora del Departamento

Fecha: \_\_\_\_\_

Resolución No.: \_\_\_\_\_

Fecha aprobado		Por	
			F30 Sociología General
			L0.2 Comunicación y Lenguaje II
			H02 Historia de Guatemala II
			F1.67 Elemento de Teoría del Conocimiento
			M1 Matemática

Firma Estudiante \_\_\_\_\_

Firma de Proceso en Control Académico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordinadora Académica Estudiantil

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Directora del Departamento

Fecha: \_\_\_\_\_

Resolución No.: \_\_\_\_\_

# Formulario No. 1



Fecha aprobado		Por	
			E3.01 Fundamentos de Pedagogía
			E03.01 Estudios Socioeconómicos de Guatemala y sus Interrelaciones con la Educación.
			E100 Didáctica I
			E114 Evaluación del Aprendizaje I
			PS1 Psicología General

Firma Estudiante \_\_\_\_\_

Firma de Proceso en Control Académico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordinadora Académica Estudiantil

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Directora del Departamento

Fecha: \_\_\_\_\_

Resolución No.: \_\_\_\_\_

Fecha aprobado	Marque "x" en el curso a convalidar	Por	
			E3.02 Teoría Pedagógica del Nivel Medio
			E126.1 Planificación Curricular
			E100.01 Didáctica II
			PS26 Psicología del Adolescente
			E114.1 Evaluación del Aprendizaje II

Firma Estudiante \_\_\_\_\_

Firma de Proceso en Control Académico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordinadora Académica Estudiantil

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Directora del Departamento

Fecha: \_\_\_\_\_

Resolución No.: \_\_\_\_\_

**Requisitos:** Adjunte certificación de cursos aprobados y constancia de inscripción del año.

Es responsabilidad del estudiante de presentarse al Departamento de Pedagogía a dar continuidad a la convalidación.

Base Legal: Punto QUINTO, del Acta 04-2016, de la sesión de Junta Directiva 08-02-2016.

Atentamente.