

---

## SOLICITUD DE REVALIDAS CENUR LITORAL NORTE

Fecha:.....

Nombre y Apellido(Completo).....

C.I:.....

Correo electrónico:.....

Celular:.....Teléfono.....

Generación:.....

DESDE(carrera y plan).....

HACIA(carrera y plan).....

MATERIAS (Carrera de origen)	MATERIAS (Carrera de destino)

---

Firma del solicitante

---

Aclaración de firma