

Consejo de Facultad de Psicología.

Presente.

Quien suscribe, \_\_\_\_\_, C.I.: \_\_\_\_\_,  
(nombre y apellido)

teléfono celular: \_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_

inscripto en la Licenciatura en Psicología SI  NO  perteneciente al Plan de estudios: \_\_\_\_\_  
(si corresponde)

solicita las siguientes reválidas provenientes de \_\_\_\_\_:  
(nombre de la Institución, Carrera y Plan)

Nombre de la materia aprobada en otra Institución <sup>1</sup> :	N.º de folio en programa <sup>2</sup> :	Nombre de la materia a revalidar en Facultad de Psicología <sup>3</sup> :

Si necesita más renglones utilice la siguiente página.

Se deberá completar en renglón aparte cada materia que quiera revalidarse. No se aceptarán solicitudes que no especifiquen el nombre de la materia de Facultad de Psicología que quiere revalidarse. Si la solicitud es por materias optativas, deberá completar “Optativa Módulo ... (módulo que corresponda)”.

.....  
 (Firma y aclaración del interesado)

1Nombre de la materia aprobada en otra Institución tal cuál aparece en la escolaridad y/o programa; en caso de no coincidir, hacer la aclaración pertinente.

2Número de página donde comienza el programa de la materia.

3Nombre de la materia de la Licenciatura en Psicología que quiere revalidar – ver programas/guías. – ó “Optativa Módulo xx”.

Complemento solicitud de reválidas

<b>Nombre de la materia aprobada en otra Institución:</b>	<b>N.º de folio en programa:</b>	<b>Nombre de la materia a revalidar en Facultad de Psicología:</b>

.....

(Firma y aclaración del interesado)