Nombre del alumno: Campus/Sede: Fecha:

Carrera: Jefe de Carrera: ROL USM:

Univ. de Destino: \_ \_\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestres RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTRUCCIONES PARA EL ALUMNO** | | * Debes adjuntar descripciones de las asignaturas propuestas y **solicitar la firma del Jefe de Carrera correspondiente para cada asignatura solicitada**. * Para asignaturas que no convalidarás, lístalas en la tabla, indicando “No Convalidar” como nombre de asignatura reconocida USM (No requiere firma). * Para hacer modificaciones a este plan de estudios, solicita la pre-aprobación directamente al Jefe de Carrera\* correspondiente vía email. * **No se garantiza la convalidación de asignaturas que no hayan sido autorizadas por el Jefe de Carrera\* del departamento que dicta la asignatura.** | | | | | | | | | |
| **ASIGNATURAS EN UNIVERSIDAD DE DESTINO** | | | | **ASIGNATURA EQUIVALENTE USM** | | | **A COMPLETAR POR EL JEFE DE CARRERA\* DEL DEPARTAMENTO QUE DICTA LA ASIGNATURA USM**  **E** – Equivalente **NE**  – No Equivalente **FI** – Falta Información | | | |
| **SIGLA** | **NOMBRE ASIGNATURA** | | **CRÉDITOS** | **SIGLA** | **NOMBRE ASIGNATURA** | **CREDITOS SCT** | **EVALUACIÓN** | | | **FIRMA** (o adjuntar correo de autorización) |
|  |  | |  |  |  |  | E | NE | FI |  |
|  |  | |  |  |  |  | E | NE | FI |  |
|  |  | |  |  |  |  | E | NE | FI |  |
|  |  | |  |  |  |  | E | NE | FI |  |
|  |  | |  |  |  |  | E | NE | FI |  |
|  |  | |  |  |  |  | E | NE | FI |  |
|  |  | |  |  |  |  | E | NE | FI |  |

*(\*) o el profesor designado por el departamento para tales efectos*

*ALUMNOS: ENTREGAR ESTE FORMULARIO FIRMADO A LA OAI Y GUARDAR UNA COPIA Y LOS CORREOS DE APROBACIÓN PARA TUS PROPIOS ARCHIVOS*