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*