



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
FACULTAD DE INGENIERÍA MECÁNICA

“SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN”



Panamá, ____ de _____ de 20__.

COORDINADOR (A)

E. S. D.

Estimado (a):

Por medio de la presente solicito a usted tenga a bien realizar la convalidación del estudiante _____ con cédula N° _____ de la carrera de _____ a la carrera de _____.

Adjunto a la presente Créditos Oficiales.

Atentamente,

SEDE

CENTRO REGIONAL DE _____