Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctora

**CAROLINA BARROS PULIDO**

Directora Unidad de Bienestar

Universidad La Gran Colombia

Armenia.

Comedidamente me permito solicitarle la CONVALIDACION de CRÉDITOS DEPORTIVOS y ELECTIVAS LIBRES.

Nombres y Apellidos: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Programa: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** cedula **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de créditos Solicitados \_\_\_\_\_\_\_ Número de Electivas Solicitados \_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLAN DE ESTUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::**

**Para uso exclusivo de la Unidad de Bienestar**

Fecha de la Solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recibido Por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANEXOS:

**Vo.Bo\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. De Créditos homologados (\_\_\_)**

**CAROLINA BARROS PULIDO**

**Directora de Bienestar**

**Luz Estela L.**