**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN**

Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** con C.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito la convalidación de asignaturas cursadas y aprobadas en el/la Instituto/Universidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como parte del proceso para la obtención del grado de Licenciatura en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Asunción,\_\_\_\_\_\_ de \_ \_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Firma