

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONVERSIÓN DE TÍTULO

Fecha:

--	--	--

DATOS PERSONALES:

Nombres y Apellidos:..... C.I:.....

Correo Electrónico:..... Tel/Cel:.....

Título: Diseñador Industrial opción Industrial Diseñador Industrial opción Textil y Moda

MODALIDAD DE CONVERSIÓN:

1. Modalidad de Actuación Documentada

a) Ejercicio subordinado de la profesión y/o disciplina

a1) Ejercicio de la profesión y/o disciplina en instituciones privadas

a2) Ejercicio de la profesión y/o disciplina en instituciones públicas

b) Ejercicio independiente de la profesión

c) Combinar opciones a y b

2. Modalidad cursos de complementación

a) Cursar y aprobar unidades curriculares (obligatorias, optativas y/o electivas)

b) Acreditar cursos de posgrado y educación permanente ofrecidos por la Udelar.

c) Combinar opciones a y b

3. Modalidad trabajo de investigación y/o extensión

a) realizar un trabajo de investigación y/o extensión

b) acreditar un trabajo de investigación y/o extensión

4. Modalidad competencia notoria

5. Modalidad docente de FADU, Udelar

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

A ser completado por el/la interesado/a de acuerdo a la modalidad de conversión escogida

.....

.....

.....

.....

.....

.....

El/la interesado/a: deja su consentimiento de que "La comisión asesora interviniente puede requerir al aspirante que presente la documentación probatoria correspondiente. Asimismo, por razones fundadas, puede también solicitar a otras Instituciones u organismos nacionales o extranjeros, privados o públicos incluida la propia Universidad de la República- la documentación probatoria correspondiente."

FIRMA DE FUNCIONARIO

FIRMA DEL INTERESADO/A
