|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Día :** | **Mes:** | **Año:** |

|  |
| --- |
| **No. Radicación:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Solicitante:** | |
| **Cédula:** | **Código:** |
| **Dirección:** | **Teléfono:** |
| **Facultad:** | |
| **Programa:** | |
| **Correo electrónico:** | |

|  |
| --- |
| **INSTITUCION DONDE CURSO LA (S) ASIGNATURA (S):** |
| **PROGRAMA DONDE CURSO LA ASIGNATURA:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espacio a diligenciar por el estudiante** | | | | **Espacio a diligenciar por el Coordinador** | | | | |
| Asignatura cursada | Código | Asignatura a Homologar | Código Asignatura a homologar | Créditos de la asignatura cursada | Calificación | Creditos | Aplica | No Aplica |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |

**FIRMA ESTUDIANTE Vo. Bo. COORDINADOR DE PROGRAMA**

**Nombre:**       **Nombre:**

Espacio exclusivo para la Facultad

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aprobado:** | **No aprobado:** | **Resolución No.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Día :** | **Mes:** | **Año:** |
| **Sesión Consejo de Facultad:** | | | | |
| **Resolución No.** | | | | |

**Vo. Bo. Decano**

**Nombre Decano:**

**Documentos que debe adjuntar:** Contenido oficial de las asignaturas cursadas.

Certificado original y actualizado de notas.