



Vicerrectoría Académica
Solicitud homologación o reconocimiento de asignaturas cursadas

Código: PM-FO-4-FOR-22

Versión: 0

Fecha Vigencia: 07-02-2014

Fecha : Día : Mes: Año:

No. Radicación:

Nombre del Solicitante: User

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
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

FIRMA ESTUDIANTE
Nombre:

Vo. Bo. COORDINADOR DE PROGRAMA
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.