

Bogotá D.C. _____

SEÑORES

CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR - CUN

Ref. Solicitud de homologación.

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía
No. _____ de la ciudad de _____, solicito realizar estudio de
homologación del programa _____ proveniente de la
institución _____ para el programa
académico _____ modalidad _____
Jornada presencial (seleccione con una x): Diurna____ Nocturna____
Jornada distancia: Única____
Regional_____ Sede_____

Agradezco la atención prestada

Atentamente,

Nombre:

Documento de identificación:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Dirección de residencia: