|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | Créditos | 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 cursada, certificado original y actualizado de notas.