|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO QUE REALIZA ESTUDIO DE HOMOLOGACIÓN** |
| FECHA *(DD/MM/AAAA)* |  | APLICA PARA EL PERÍODO ACADÉMICO |  |
| TIPO DE SOLICITUD | TRASLADO |  | TRANSFERENCIA |  | REINGRESO |  | HOMOLOGACIÓN |  |
| PROGRAMA ACADÉMICO | FACULTAD |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O ESTUDIANTE QUE PRESENTÓ SOLICUTUD DE ESTUDIO** |
| NOMBRE COMPLETO DE ASPIRANTE / ESTUDIANTE | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASIGNATURA CURSADA** | **ASIGNATURA A HOMOLOGAR** |
| CÓDIGO | NOMBRE | CRÉDITOS | NOTA | CÓDIGO | NOMBRE | CRÉDITOS | NOTA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  *TOTAL DE CRÉDITOS APROBADOS POR ASIGNATURAS HOMOLOGADAS* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DE APROBACIÓN DE DECANO(A) DE FACULTAD

NOMBRE COMPLETO