|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE RESOLUCION** | | | | | | **Programa Académico de PREGRADO ( )** | | | | | |
| Transferencia \_\_ Traslado \_\_ Egresado \_\_ Adición a la Resolución \_\_ Cambio de Sede \_\_\_  Articulación \_\_ Homologación \_\_ Cambio de Jornada \_\_ | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos | | |  | | | | | Código asignado | | |  |
| Documento de Identidad | | | |  | | | | Expedido en | |  | |
| Correo electrónico | |  | | | | | No. de Contacto | |  | | |
| Institución de Procedencia | | | | | (Diligencie este campo si es Transferencia) | | | | | | |
| Carrera de Procedencia | | | | |  | | | | | | |
| Nivel Académico | Profesional \_\_ Tecnológica \_\_ Técnico \_\_ (Solo Programas Articulados) | | | | | | | | | | |
| **SOPORTES DEL ESTUDIO DE HOMOLOGACION** | | | | | | | | | | | |
| Reporte de Notas, Promedio Ponderado Acumulado y análisis de los contenidos programáticos equivalentes al estudio de homologación. | | | | | | | | | | | |
| **DECISIONES ACADEMICAS** | | | | | | | | | | | |
| Consejo de Facultad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acta No. \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Resolución No. \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVACIONES:** (Espacio para argumentar la homologación si es necesario) | | | | | | | | | | | |
| * Se informa al estudiante que debe realizar el Curso de Reubicación Vocacional en la División de Servicios Asistenciales y Salud. * Se informa al estudiante que debe acercarse a la Oficina de Admisiones y Registro Académico para continuar los trámites pertinentes. | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ESTUDIO DE HOMOLOGACION** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignaturas Cursadas** | | | | **Asignaturas Reconocidas** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Asignatura | H | C | Nota | Código | Asignatura | H | C | Nota |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Nombre y Apellidos Nombres y Apellidos

Director del Programa Académico Decano Facultad