COORDINACIÓN DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

Formato de Homologación de Asignaturas

Nombre del Estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad de origen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad o escuela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Licenciatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semestre que cursa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo a cursar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución emisora** | **Asignaturas a cursar en Unicach** | **Horas o créditos** | **Asignaturas a homologar en IES de origen** | **Horas o créditos** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Asignaturas opcionales en caso de no haber disponibilidad en las anteriores, por orden de preferencia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asignaturas a cursar en la UNICACH** | **Horas o créditos** | **Asignaturas a homologar en IES de origen** | **Horas o créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Se autoriza al estudiante cursar las asignaturas propuestas en la UNICACH, cuyos estudios se acreditarán en el plan de estudios del programa educativo de la IES de origen al cual se encuentra inscrito.

Fecha de elaboración (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: Las firmas deben aparecer en la misma página que el listado de asignaturas, no se aceptarán si vienen separadas del texto.

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Firma  **Estudiante** |  |  | Nombre y Firma  **Responsable de Movilidad de la IES de origen** |