

## FORMATO DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS

### Carácter de la movilidad

Movilidad:	Entrante		Saliente	
------------	----------	--	----------	--

### Identificación de solicitante

Nombre solicitante				
Documento identidad	T.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/>	Número		
Nombre institución				
Facultad				
Programa académico				
País		Ciudad		

### Solicitud académica-Homologación de asignaturas

Programa de movilidad	Intercambio académico		Doble titulación		Práctica profesional	
	Curso corto		Pasantía		Rotación asistencial	
	Voluntariado		Otro, ¿Cual?			
Nombre institución						
Facultad						
Programa académico						
Periodo movilidad						
País		Ciudad				

CÓDIGO	NOMBRE ASIGNATURA UAN	CODIGO	NOMBRE ASIGNATURA INSTITUCIÓN DE DESTINO / ORIGEN


Firma y sello responsable académico	Nombre y Firma del estudiante