FORMATO DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS

Carácter de la movilidad

Movilidad:	Entrante		Saliente		

Identificación de solicitante

Nombre solicitante			
Documento identidad	T.I ☐ C.C ☐ C.E☐ PS ☐	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