REPORTE DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS

Fecha :

Facultad: _____ Programa : _____

Nombre del estudiante: _____ Código : _____

Acta de aprobación N°: _____ Fecha: _____

IES ORIGEN:		**UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA**		
Asignatura cursada	**Nota**	**Código**	**Asignatura homologada**	**Nota**

DOCUMENTO CONTROLADO

_____

Firma de secretario del Consejo de Facultad