



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

I. Para ser completado por el alumno y el asesor académico.

Nombre del estudiante:

No. de Registro:

Carrera:

Modalidad:

Sede:

Universidad de procedencia:

Carrera en la que está adscrito:

Se solicita equivalencias de las siguientes asignaturas:

Código	Nombre de la asignatura	UV	por	Código	Nombre de la asignatura	UV
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	_____	por	_____	_____	_____

Fecha:

Firma del estudiante

Nombre Secretario o Jefe de la Unidad Académica

Firma y sello del Secretario o Jefe de la Unidad Académica



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

II. Para ser completado en la Facultad.

Facultad en la está adscrito: Facultad de Ciencia y Tecnología Facultad de Humanidades

¿Códigos y nombres de las asignaturas escritas correctamente? Sí No

Fecha de recepción:

Dada la presente, se otorgan las equivalencias solicitadas, según dictamen aprobado en Consejo de Facultad, sesión N° _____, acta _____ del _____ de _____ del año _____

Se deniegan las siguientes asignaturas:

Código	Nombre de asignatura	UV
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Las razones para denegar las asignaturas son:

¿Procede una solicitud de reconsideración? Sí No

Firma y sello de la Decanatura

III. Para ser completado por la Vicerrectoría Académica.

¿Se aprueba el dictamen de equivalencia? Sí No Fecha

Firma y sello de la Vicerrectoría Académica

IV. Para ser completado por el Departamento de Registro.

¿Presenta original y copia de la certificación de estudios?

¿Las asignaturas solicitadas fueron cursadas en los últimos ocho años? Sí No

Número de veces que ha solicitado equivalencias: 1 2 3 más de 3

Observaciones: _____

Fecha:

Firma y sello del Jefe del Dpto. de Registro

Nombre de la secretaria que grabó equivalencias

Nota: Este formato debe fotocopiarse en una sola hoja con el anterior.