## *El Comité Curricular del programa se reúne el último martes de cada mes, por lo tanto se reciben las solicitudes hasta el martes anterior*

**Solicitud homologación y acreditación asignaturas (máximo cuatro asignaturas)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos personales** | | | | | | |
| Nombre estudiante: |  | | | | | |
| Número cédula: | |  | Línea de investigación: | Elija un elemento. | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Información homologación y acreditación** | | | Nombre institución: |  | | Programa académico: |  |   País: Haga clic aquí para escribir texto. Acreditada:  Nombre asignatura: Haga clic aquí para escribir texto.  Código asignatura:Haga clic aquí para escribir texto. Número de créditos: Haga clic aquí para escribir texto.  Nota:Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento.    Nombre asignatura: Haga clic aquí para escribir texto.  Código asignatura:Haga clic aquí para escribir texto. Número de créditos: Haga clic aquí para escribir texto.  Nota:Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento.      Nombre asignatura: Haga clic aquí para escribir texto.  Código asignatura:Haga clic aquí para escribir texto. Número de créditos: Haga clic aquí para escribir texto.  Nota:Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento.    Nombre asignatura: Haga clic aquí para escribir texto.  Código asignatura:Haga clic aquí para escribir texto. Número de créditos: Haga clic aquí para escribir texto.  Nota:Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento. | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Firma del estudiante | | | | | Fecha Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
| Visto bueno del director | | | | | | |
| Nombre del director: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
|  | | | | | |  |
| Firma del director | | | | | |  |

Anexos (enviarlos al correo [mie@utp.edu.co](mailto:mie@utp.edu.co) ):

* Contenidos asignaturas
* Certificado de notas