

Solicitud de Autorización de Equivalencias

Nombre:			
Carnet:		UFM E-mail:	
Celular:		Teléfono:	

Si no ha tomado el curso, debe llenar esta sección

Pre-autorización:	Fecha:		
Curso que va a recibir	Institución	Horas del Curso	Equivaldría por

Si el director de departamento o área no lo autoriza, indique la razón:

 Director de Departamento

 Alumno

Si ya aprobó el curso, debe llenar esta sección

(Para completar esta sección debe tener la nota final del curso)

Pre-autorización:	Fecha:		
Curso recibido	Nota obtenida	Institución	Equivale por

Si el director de departamento o área no lo autoriza, indique la razón:

Adjuntar al siguiente documento:

-Si el cursoo recibido fuera de la FCE debe presentar un certificado oficial de notas.

 Director de Departamento

 Alumno

* La facultad se reserva el derecho de autorizar toda equivalencia.

Para uso exclusivo de control académico

Fecha de operación:
Cargo realizado:

 Control Académico