Universidad de los Andes

OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE CREDITOS

FECHA:

FACULTAD: **PROGRAMA ACTUAL**

Seleccione la razón de la homologación:

- ☐ **TRANSFERENCIA INTERNA DEL PROGRAMA:**
- ☐ **ESTUDIANTE NUEVO - DEL PROGRAMA:** ***(CON HISTORIA ACADEMICA EN UNIANDES)***
- ☐ **HOMOLOGACION OTRO NIVEL - DEL PROGRAMA:** ***(CURSOS APROBADOS EN UNIANDES)***
- ☐ **TRANSFERENCIA EXTERNA DE LA UNIVERSIDAD:**
- ☐ **INTERCAMBIO O CURSOS EXTERNOS EN LA UNIVERSIDAD:**

INFORMACION ESTUDIANTE

CODIGO	APELLIDOS	NOMBRE(S)

DESCRIPCION DE CURSOS

CODIGO		NOMBRE	PERIODO	NOTA	CREDITOS	OBSERVACIONES
DPTO	No. CURSO					

TOTAL CREDITOS RECONOCIDOS

Director o Coordinador **Estudiante**

Original: Facultad o Departamento a que pertenece el estudiante
1ª. Copia: Oficina de Admisiones y Registro
2ª. Copia: Estudiante