

## INTERCAMBIO OFICIAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_  
 COLEGIO: \_\_\_\_\_  
 CARRERA: \_\_\_\_\_  
 DECANO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_  
 PERIODO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONOS: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
 UNIVERSIDAD DE INTERCAMBIO: \_\_\_\_\_

\* ART.60 PARA LA REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS, LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR EXIGIRÁ, AL MENOS, EL 80% DE COINCIDENCIA ENTRE LOS ESTUDIOS APROBADOS Y LO PREVISTO EN SU PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE, TANTO EN CONTENIDOS COMO EN NÚMERO DE CRÉDITOS.

TODAS LAS MATERIAS QUE FUERON TOMADAS EN EL INTERCAMBIO SON OBLIGATORIAS TRANSFERIR.

UNIVERSIDAD INTERCAMBIO OFICIAL					USFQ				
					ESPACIO RESERVADO PARA EVALUADOR				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA MATERIA	PERIODO DE ESTUDIOS POR SEMESTRE	CRÉDITOS	NOTAS	CÓDIGO	NOMBRE DE LA MATERIA	% DE COINCIDENCIA	CRÉDITOS	FIRMA EVALUADOR

DECANOS O COORDINADORES: ESTAS MATERIAS HAN SIDO CURSADAS POR UN ESTUDIANTE DE LA USFQ A TRAVÉS DE UN INTERCAMBIO INTERNACIONAL EN CONVENIO CON NUESTRA INSTITUCIÓN. EVENTUALMENTE ALGUNA MATERIA DE ESPECIALIZACIÓN O COLEGIO GENERAL PUEDE NO TENER EQUIVALENCIA EN LA USFQ. SIN EMBARGO, USTEDES TIENEN LA POTESTAD DE ACEPTARLA COMO MATERIA OPTATIVA DE LA CARRERA O DEL ÁREA ACADÉMICA RESPECTIVA.

Yo, \_\_\_\_\_ con C.I. \_\_\_\_\_ estoy de acuerdo que la U.S.F.Q. me transfiera las materias que tomé en el intercambio oficial y soy consciente que las notas que obtenga son las que serán oportunamente registradas en mi certificado de notas (A, B, C, D, Y F). En el caso de la universidad de Oregon y cualquier otra universidad con régimen trimestral, los créditos se calculan multiplicándolos por dos y dividiéndolos para tres. Declaro que tanto las firmas como la información de este formulario y adjuntos son legítimos. De lo contrario, me sujetaré a las normas y procesos internos o externos de rigor.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ESTUDIANTE**