

SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE MATERIAS DE
UNIVERSIDADES NACIONALES Y EXTRANJERAS



1. DATOS PERSONALES

NOMBRES: _____
APELLIDOS: _____ CÓDIGO: _____
E-MAIL USFQ: _____ FECHA: _____
TELÉFONO: _____ CELULAR: _____
PERIODO DE ADMISIÓN A LA USFQ: _____
UNIVERSIDAD DE DONDE SE TRANSFIERE: _____
COLEGIO USFQ: _____ CARRERA: _____

MODALIDAD PRESENCIAL EN LÍNEA SEMIPRESENCIAL
CAMPUS: DIURNO CUMBAYA VESPERTINO CUMBAYA VIRTUAL GAIAS

Yo, _____ con C.I. _____
conozco y acepto los requerimientos y normas de homologación. Adicionalmente, conozco y acepto que una vez notificado por el Departamento de Transferencias con los resultados de mi solicitud de homologación, cancelaré el valor correspondiente a las materias homologables en un plazo máximo de 30 días contados desde la recepción de la notificación y que no podré solicitar una homologación futura de aquellas por las que no haya cancelado el valor de homologación correspondiente.

Conozco y acepto que una vez procesada la homologación de materias no podré solicitar cambios posteriores.

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.

NOTA: LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA PARA LA TRANSFERENCIA DE MATERIAS, POR NINGÚN MOTIVO PODRÁ SER DEVUELTA POSTERIORMENTE AL PETICIONARIO, YA QUE FORMARÁ PARTE DE LA HISTORIA ACADÉMICA Y DEL ARCHIVO OFICIAL DE LA USFQ.

FIRMA ESTUDIANTE

2. OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS:

DOCUMENTOS PRESENTADOS:

CÉDULA PASAPORTE N° _____

TRANSCRIPT:

ABIERTO CERRADO ORIGINAL COPIA

SYLLABUS:

ABIERTO CERRADO ORIGINAL COPIA FORMULARIO INTERCAMBIO

INTERCAMBIO OFICIAL UNIVERSIDAD EXTRANJERA CARTA DE LEGALIZACIÓN: SI NO

PAGO DE TESORERÍA: COMPROBANTE DE PAGO FECHA: _____ VALOR: _____

HOMOLOGAR TODAS LAS MATERIAS: SI NO REVISIÓN COORDINADORES

FECHA DE ENTREGA A DPTO. DE TRANSFERENCIAS: SE HA ACTUALIZADO LA NOTA A "P" Y SE HA EXCLUIDO

FIRMA OFICINA DE ASUNTOS Y SERVICIOS ACADÉMICOS