



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA UNA SUBESPECIALIZACIÓN O CONCENTRACIÓN

ATENCIÓN: Una subespecialización o concentración requiere cumplir con al menos 15 a 18 créditos y los requisitos determinados por el Colegio Académico que la oferta. Con este propósito, se deben cursar y aprobar las materias que se especifican en la malla de la subespecialización o concentración. En algunas carreras, para cursar las materias de la subespecialización o concentración, se puede requerir el cumplimiento de prerrequisitos.

Al menos el 50% de materias, cursadas y aprobadas para una subespecialización o concentración, deberán ser tomadas en la USFQ. Se podrán utilizar materias optativas de la carrera y electivas de Colegio General para cumplir los requisitos de una subespecialización o concentración. El estudiante debe tener en cuenta que cursar una subespecialización o concentración puede requerir cursar sesiones de verano o periodos académicos regulares adicionales, lo que implicará el pago de los valores correspondientes.

La subespecialización o concentración debe ser finalizada antes de la graduación del estudiante de su carrera. En los títulos de licenciatura y profesionales no se hace mención a ninguna subespecialización o concentración, pero sí en el kárdex académico y en un certificado que otorga la universidad, pero que no se registra en la plataforma de la SENESCYT.

NOTA: El presente formulario debe ser impreso y completado por el estudiante, quien debe solicitar al coordinador del área correspondiente que complete y firme la sección 2, y entregado en físico en el Counter de Registro.

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

| | |
|------------------------|-----------------------------|
| Nombres: _____ | Apellidos: _____ |
| CC/PAS: _____ | Código Banner: _____ |
| Email: _____ | Tlf. Celular: _____ |
| Semestre: _____ | Año Académico: _____ |

2. INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL COORDINADOR

Certifico que el/la estudiante en mención ha cumplido con _____ créditos y ha completado los requisitos necesarios para obtener la siguiente subespecialización o concentración:

Nombre subespecialización o concentración: _____

Observaciones (detallar las materias que está cursando y qué materias le falta cursar para cumplir con los requisitos de la subespecialización o concentración mencionada anteriormente).

| | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Está cursando: _____ | Le falta cursar: _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Nombre del coordinador: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Firma: _____

3. DECLARACIÓN DE VERACIDAD POR PARTE DEL ESTUDIANTE

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera. En caso contrario me sujetaré al Código de Honor y Convivencia de la USFQ, así como a las normas y procesos internos y/o externos aplicables.

Nombre completo: _____

Fecha: _____

Firma: _____

4. RECEPCIÓN EN LA OFICINA DE REGISTRO (PARA USO INTERNO DE LA INSTITUCIÓN)

Fecha: _____

Firma: _____