

FORMATO DE HOMOLOGACION INTERNA DE INTERNADO SELECTIVO
DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: _____ Código: _____ Semestre: _____
 Número Documento de Identidad: _____ Área de énfasis: _____
 Promedio acumulado: _____ Fecha: DD MM AAAA

Los estudiantes tienen la posibilidad de cursar materias de un cotermino en las áreas de énfasis de noveno y décimo semestres, **previa aprobación del Consejo de Facultad**. Para no afectar la futura homologación de los cursos del cotermino por cambiar el nombre, se mantendrán los cursos coterminales o de pregrado (casos especiales). **Internamente** en la Facultad de Medicina se homologan y se deja constancia en la carpeta de estudiante. **No se debe inscribir el curso en Internado Selectivo en estos casos.** Utilice los formatos que sean necesarios hasta completar la información de todos los cursos a homologar

INFORMACION OBLIGATORIA
CURSOS QUE SE SOLICITA HOMOLOGAR

Curso	[]	Créditos	[]
Curso que inscribirá para homologar			
CRN	[]	Créditos	[]
Curso	[]		
Nombre	[]		
Facultad	[]		
Departamento	[]		
Profesor del curso	[]		
Fecha de inicio	[D] [M] [A]	[]	
Fecha finaliza	[D] [M] [A]	[]	
Periodo	[]	Firma del Estudiante	
Decisión del Consejo	[]		
Aprobado	[]		
Negado	[]		
Justificación de la Decisión	[]		
Fecha de aprobación	[D] [M] [A]	[]	
Acta	[]		
Firma Decano	[]	Firma Secretario General	[]
Nombres y Apellidos	[]	Nombres y Apellidos	[]

Curso	[]	Créditos	[]
Curso que inscribirá para homologar			
CRN	[]	Créditos	[]
Curso	[]		
Nombre	[]		
Facultad	[]		
Departamento	[]		
Profesor del curso	[]		
Fecha de inicio	[D] [M] [A]	[]	
Fecha finaliza	[D] [M] [A]	[]	
Periodo	[]	Firma del Estudiante	
Decisión del Consejo	[]		
Aprobado	[]		
Negado	[]		
Justificación de la Decisión	[]		
Fecha de aprobación	[D] [M] [A]	[]	
Acta	[]		
Firma Decano	[]	Firma Secretario General	[]
Nombres y Apellidos	[]	Nombres y Apellidos	[]