

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	<input type="checkbox"/>	Créditos	<input type="checkbox"/>
Curso que inscribirá para homologar			
CRN	<input type="text"/>	Créditos	<input type="text"/>
Curso	<input type="text"/>		
Nombre	<input type="text"/>		
Facultad	<input type="text"/>		
Departamento	<input type="text"/>		
Profesor del curso	<input type="text"/>		
Fecha de inicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha finaliza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodo	<input type="text"/>		
Decisión del Consejo	Firma del Estudiante		
Aprobado	<input type="text"/>		
Negado	<input type="text"/>		
Justificación de la Decisión	<input type="text"/>		
Fecha de aprobación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acta	<input type="text"/>		
Firma Decano	Firma Secretario General		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Curso	<input type="checkbox"/>	Créditos	<input type="checkbox"/>
Curso que inscribirá para homologar			
CRN	<input type="text"/>	Créditos	<input type="text"/>
Curso	<input type="text"/>		
Nombre	<input type="text"/>		
Facultad	<input type="text"/>		
Departamento	<input type="text"/>		
Profesor del curso	<input type="text"/>		
Fecha de inicio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha finaliza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Periodo	<input type="text"/>		
Decisión del Consejo	Firma del Estudiante		
Aprobado	<input type="text"/>		
Negado	<input type="text"/>		
Justificación de la Decisión	<input type="text"/>		
Fecha de aprobación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acta	<input type="text"/>		
Firma Decano	Firma Secretario General		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		