

/ No. Matrícula _____	Carrera _____	Mención _____	Jornada: DIURNA <input type="checkbox"/>
NOMBRES Y APELLIDOS _____			NOCTURNA <input type="checkbox"/>
Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____	Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____		
Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____	Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____		
Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____	Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____		
Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____	Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____		
Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____	Autorizo tomar: _____ materia (s) por la materia: _____ en el semestre: _____		

Notas:

- Los créditos obtenidos mediante homologación se tomarán en cuenta para el cálculo del rendimiento académico acumulado anual o semestral.
- Solo podrán solicitar homologación los alumnos debidamente matriculados en la Universidad.

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO SECRETARIA ACADEMICA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DECANO / DIRECTOR

CERTIFICACION DE RECIBO DEL (LOS) ALUMNO (S)

Certifico que el día \_\_\_\_ mes \_\_\_\_ año \_\_\_\_, Secretaría Académica recibió la solicitud de convalidación del Sr. (ita) (ra) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO RECEPTOR

Nota: El proceso de convalidación tiene un tiempo estimado de 8 días hábiles a partir de su ingreso.