**FACULTAD DE XXXXXXXXXXXXXXX**

**ACUERDO No.\_\_\_ de 20\_\_\_**

El Consejo de Facultad de XXXXXXXXXX de la Universidad Católica de Manizales en uso de sus atribuciones estatutarias, y:

# **CONSIDERANDO**

1. Que la Universidad realiza homologación de componentes del plan de estudios cursados y aprobados en otra institución de educación superior nacional o extranjera legalmente reconocida por el Estado, cuando existe correspondencia entre contenidos, objetivos y número de créditos. Reglamento Académico Estudiantes Pregrado, Especialización y Maestría, Artículo 37. Homologaciones.
2. Que el estudiante NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE identificado con Cédula de Ciudadanía No. xxxxxxxxxxx solicita al Consejo de Facultad, le sean homologadas algunas asignaturas cursadas y aprobadas en el Programa de XXXXXXXXXXX de la Universidad XXXXXXXXX, por sus correspondientes en el programa de ……………. de la UCM.
3. Que el estudio de homologación presentado al Consejo de Facultad, en sesión del xxxxxx de 20XX, sustenta que existe correspondencia entre contenidos, objetivos y número de créditos, con las asignaturas del programa de XXXXXXXXXX de la UCM.

# **ACUERDA**

**Artículo Primero**: Homologar las siguientes asignaturas:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa de XXXXXX**  **Universidad de procedencia** | **No. Créditos** | **NOTA** | **Programa de XXXXXXXX**  **Universidad Católica de Manizales** | **Código**  **asignatura** | **No. Créditos** | **NOTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Artículo Segundo:** El Consejo de Facultad de XXXXXXXXXXXX recomienda al estudiante xxxxxxxxxxx, matricular en el programa de XXXXXXXXXXXX, las siguientes asignaturas, previa verificación de horarios y número de créditos del semestre en que queda matriculado.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA** | **SEMESTRE** | **CÓDIGO** | **No. CRÉDITOS** | **GRUPO NO.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Artículo Tercero:** Entregar copia del presente Acuerdo al estudiante y a la Unidad de Admisiones y Registro Académico, para los trámites correspondientes en el sistema y anexarlo a la historia estudiantil. Las asignaturas serán homologadas en el periodo académico xxxxx.

Dado en Manizales, a los \_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año 20XX

Nombre y firma del Decano

Nombre y firma del Director de programa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Unidad de Admisiones y Registro Académico | Vicerrectoría Académica  Decanos  Directores de programas académicos presenciales y a distancia  Directores de unidades académicas  Dirección de Aseguramiento de Calidad  Dirección de Planeación | Rectoría | Noviembre de 2015 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |