|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | | | **CONCEPTO DE HOMOLOGACION** | | | | **Formato Nº** | | | | **FO-ADM-04** | |
| **RESPUESTA DEL PROGRAMA ACADEMICO** | | | | **Día** | | **Mes** | | **Año** | |
|  | |  | |  | |
| **PROGRAMA:** | | | | | | | | | | | |
| **ESTUDIANTE RECEPTOR:** | | | | | | **CODIGO ESTUDIANTE:** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **ASUNTO: RESPUESTA A LA SOLICITUD DE HOMOLOGACION DE ESPACIOS ACADEMICOS** | | | | | | | | | | | |
| **SEMESTRE DE UBICACIÓN (si ya registro materias):** | **6** | | **TIPO DE HOMOLOGACION** | | **INTERNA** | | **X** | | **EXTERNA** | |  |
| En atención a su solicitud, se estudiaron los documentos presentados para homologación en el programa escogido de la Universidad La Gran Colombia Armenia. | | | | | | | | | | | |
| El Reglamento Estudiantil que le aplica y al cual usted se acoge es el que se encuentra vigente y que corresponde al ACUERDO 018 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2015, del CONSEJO ACADÉMICO. De acuerdo con los artículos 12 (Transferencia Externa) y 13 (Transferencia Interna) del reglamento estudiantil y cumplidos los requisitos establecidos ante el departamento de Admisiones, Registro y Control, se procede a realizar la homologación de los espacios académicos cursados y aprobados en la universidad de origen. | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE UNIVERSIDAD O PROGRAMA DE ORIGEN(Si es interna): U SABANA O CONTADURIA PUBLICA** | | | | | | | | | | | |
| Según el artículo 15 del Reglamento estudiantil de la Universidad La Gran Colombia Armenia "...El Decano de la facultad aprobara la transferencia interna o externa solicitada, en los términos del estudio respectivo.." | | | | | | | | | | | |
| Usted ingresa al plan de estudios numero: XXX | | | | Homologación para el periodo: 2018-2 | | | | | | | |

**ESPACIOS ACADEMICOS HOMOLOGADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CODIGO ESPACIO ACADEMICO UGC Armenia | ESPACIO ACADEMICO HOMOLOGADO UGC Armenia | NOTA | ESPACIO ACADEMICO APROBADO (UNIVERSIDAD DE ORIGEN) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OBSERVACIONES ADICIONALES:

|  |
| --- |
| Con respecto a los requisitos de calidad y perfeccionamiento académico deberá cumplir los requerimientos vigentes a la fecha teniendo en cuenta lo establecido en la normatividad de la Universidad: |
| 1. Herramientas Informáticas y Sistemas: (Aprobar 3 niveles de sistemas: acuerdo 004 del 27 de Septiembre de 2016). |
| 2.  Lengua extranjera: acreditar competencias **Nivel B1** en inglés (PET-A, TOEFL, IELTS), francés (DELF B1), alemán(GRUNDSTUFENPRUFUNG) o italiano(PLIDA), deberá tramitar esta certificación en el Centro Internacional de Idiomas de la Universidad, quien los asesorará en el procedimiento a seguir para cumplir este requisito acuerdo 001 del 24 de febrero de 2014.  3.  Electivas Libres (créditos deportivos y culturales 6 créditos). Acuerdo 013 de Agosto de 2014 |
| Para ingresar al programa, deberá pagar la matricula correspondiente al primer periodo académico y registrar en la coordinación o secretaria académica de la facultad o programa, los espacios correspondientes al semestre académico a cursar, en los tiempos establecidos en el calendario académico.   * La homologación solo se hará efectiva con su aceptación y el pago de la matricula académica. |

Anexos: (solo para el departamento de Admisiones, Registro y Control con destino hoja de vida estudiante).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Certificado de notas: | x | Contenidos: | x |
| Certificado de buena conducta: | x | Carta de Solicitud | x |

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr. (a) PEPITO PEREZ

Decano (Director o secretario) programa de XXXXXX

* Libremente certifico que: ACEPTO las condiciones expresadas en el concepto de Homologación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Estudiante, C.C. #:

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_