

**INFORME ACADEMICO DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS
 POR HOMOLOGACION
 PERIODO ACADEMICO: AÑO 2019
 UNIDAD ACADEMICA:**

ASIGNATURA (S) BASE		ASIGNATURA A RECONOCER				
Sigla	Nombre de la Asignatura	Sigla	Nombre de la Asignatura	Créditos	SI	NO

 V°B° Secretario Académico (Firma y Timbre)

 V°B° Jefe de Docencia (Firma y Timbre)

**INFORME ACADEMICO DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS
POR HOMOLOGACION
PERIODO ACADEMICO: AÑO 2019
UNIDAD ACADEMICA:**

Evaluación Académica

Docente informante Sr(a):

Fecha: ___/___/2019

Observaciones:

FIRMA DOCENTE

V°B° Secretario Académico (Firma y Timbre)

V°B° Jefe de Docencia (Firma y Timbre)

FECHA RECEPCION EN DPD: ___/___/2019