

Nombre del estudiante: _____ N° de documento _____
 Programa al que pertenece: _____

PLAN DE HOMOLOGACIÓN ESPACIO OBLIGATORIO PARA ESTUDIANTES DE INTERCAMBIO ACADÉMICO		
No.	Asignatura a matricular en la universidad de origen Fundación Universitaria Konrad Lorenz	Asignatura a cursar en la universidad de destino
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Por favor seleccione dos asignaturas alternativas en caso de que alguna de las anteriores no pueda ser ofertada o haya un cruce de horarios

1		
2		

Aprobación del plan de homologación	Nombre	Firma	Cargo	Fecha
--	--------	-------	-------	-------

NOTA: Toda modificación a esta Acta deberá ser aprobada por la Facultad/Escuela antes del inicio de clases en la Universidad de destino, debiendo el estudiante enviar un nuevo formato para evaluación académica. Una vez firmado el formato el estudiante deberá remitirlo al correo: cancilleria@konradlorenz.edu.co. No se homologará ninguna asignatura que se esté estipulada en el Plan de Homologación.

NOTA: Los estudiantes deberán inscribir en la Fundación Universitaria Konrad Lorenz un mínimo de 5 asignaturas por semestre.