

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ N° de documento \_\_\_\_\_

Programa académico al que pertenece: \_\_\_\_\_

<b>PLAN DE HOMOLOGACIÓN</b>		
No.	Asignatura a matricular en la universidad de origen <b>Fundación Universitaria Konrad Lorenz</b>	Asignatura a cursar en la universidad de destino Nombre de la institución en convenio a la que aplica _____
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		

<b>Aprobación del plan de homologación</b>	Nombre de quien aprueba	Firma	Cargo	Fecha DD/MM/AA
--	-------------------------	-------	-------	----------------

**NOTA:**

- Toda modificación a este Plan de Homologación de asignaturas, 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](mailto:cancilleria@konradlorenz.edu.co)
- No se homologará ninguna asignatura que no esté estipulada en el Plan de Homologación.
- Para el caso de las movilizaciones presenciales internacionales, los estudiantes deberán inscribir en la Fundación Universitaria Konrad Lorenz un mínimo de 5 asignaturas por semestre.