SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

I. Para ser completado por el alumno y el asesor académico.

Nombre:

N° de registro:

Universidad de procedencia:

Carrera en la que está adscrito:

Se solicita equivalencias de las siguientes asignaturas:

Código	Nombre de la asignatura	UV	por	Código	Nombre de la asignatura	UV
			por			
			por			
			por			
			por			
			por			
			por			
			por			
			por			
			por			
			por			
			por			
			por			

Fecha:

Firma del estudiante

Nombre Secretario o Jefe de la Unidad Académica

Firma y sello del Secretario o Jefe de la Unidad Académica

Nota: Este formato debe imprimirse en una sola hoja con el anexo siguiente.

Última publicación en el portal de transparencia.
Tegucigalpa, MDC, 1 de julio del 2015.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL FRANCISCO MORAZÁN SECRETARÍA GENERAL