



SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS DE ESTUDIOS - CONVENIOS INTERINSTITUCIONALES

Tipo de Solicitud

Equivalencias

Reconsideración de Equivalencias

Otros

Universidad donde realiza la solicitud :

Universidad Metropolitana

DATOS PERSONALES

Cédula de Identidad		
V		
E		

NOMBRES (Como aparece en la Cédula de Identidad)

APELLIDOS (Como aparece en la Cédula de Identidad)

DIRECCION DE HABITACIÓN

TELÉFONOS

Habitación

Celular

Oficina

Otros

CORREOS ELECTRÓNICOS

Personal

Laboral

DATOS ACADÉMICOS

Carrera en la cual solicita Equivalencia

Cód. Carrera

Título o Carrera Nro 1

Instituto de Procedencia (Nombre completo de: Universidad / Colegio Universitario / Instituto)	SIGLAS (Instituto de Procedencia)	Graduado:		Fecha de Graduación
		SI ☐	NO ☐	____/____/____
Carrera	Título Obtenido		Especialidad / Mención	

Título o Carrera Nro 2

Instituto de Procedencia (Nombre completo de: Universidad / Colegio Universitario / Instituto)	SIGLAS (Instituto de Procedencia)	Graduado:		Fecha de Graduación
		SI ☐	NO ☐	____/____/____
Carrera	Título Obtenido		Especialidad / Mención	

Recepción por la Universidad - Convenio		Recepción por la U.N.A	
Fecha:		Fecha:	
Firma del Funcionario	Sello	Firma del Funcionario	Sello

REQUISITOS CONSIGNADOS	Observación
Fotocopia de la Cédula de Identidad	
Fotocopia en fondo negro del título	
Fotocopia de las notas certificadas	
Fotocopia del Pensum del Estudios	
Programas sellados y firmados	

Firma del Solicitante