



## SOLICITUD DE HOMOLOGACION DE SEMESTRE

Nombre Alumno: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución donde se curso el semestre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Solicita al Sr. Director Académico le permita Homologar Semestre \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

En virtud del artículo 56 y 58 del reglamento académico acompaño los siguientes documentos de respaldo:

1. \_\_\_\_\_  
(Certificado de Asignaturas de estudio cursado, con sus respectivas evaluaciones)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)