**FACULTAD DE XXXXXXXXXXXXXXX**

**ACUERDO No.\_\_\_ de 20\_\_\_**

El Consejo de Facultad de XXXXXXXXXX de la Universidad Católica de Manizales en uso de sus atribuciones estatutarias, y:

**CONSIDERANDO**

1. Que la Universidad realiza homologación y reconocimiento de saberes por estudios cursados en el marco de una movilidad académica en una Institución de Educación Superior nacional o extranjera, con el fin de dar efecto legal a los conocimientos adquiridos, como parte del proceso formativo y curricular en el programa en que se encuentra matriculado el estudiante. Acuerdo 054 de 23 de Abril de 2020, de Consejo Académico, Artículo primero.
2. Que el estudiante NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE identificado con Cédula de Ciudadanía No. xxxxxxxxxxx solicita al Consejo de Facultad, le sean homologados algunos componentes académicos cursados y aprobados en el Programa de XXXXXXXXXXX de la Universidad XXXXXXXXX, por sus correspondientes en el programa de ……………. de la UCM.
3. Que el estudio de homologación presentado al Consejo de Facultad, en sesión del xxxxxx de 20XX, sustenta que existe afinidad disciplinar y curricular con componentes académicos del programa de XXXXXXXXXX de la UCM.

**ACUERDA**

**Artículo Primero**: Homologar los siguientes componentes académicos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución Nacional o Extranjera****XXXXXXXXX** **Programa de XXXXXX** | **No. Créditos** | **Intensidad horaria** | **Nota** | **Universidad Católica de Manizales** **Programa de XXXXXXXX** | **Código****Componente** | **No. Créditos** | **Intensidad horaria** | **Nota** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Artículo Segundo:** Entregar copia del presente Acuerdo al estudiante y a la Unidad de Admisiones y Registro Académico, para los trámites correspondientes en el sistema y anexarlo a la historia estudiantil. Los componentes académicos serán homologados en el periodo académico xxxxx.

Dado en Manizales, a los \_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año 20XX

Nombre y firma del Decano

Nombre y firma del Director de programa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Unidad de Admisiones y Registro Académico Dirección de Relaciones Interinstitucionales e internacionales  | Dirección de Aseguramiento de CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Febrero de 2025 |

 **CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |