

**ESCUELA DE HISTORIA
SOLICITUD DE ESTUDIOS ENTRE PLANES, EQUIVALENCIAS O
EQUIPARACIONES**

Nombre completo:	
Número de cédula	
Números telefónicos:	Celular:
	Habitación:
	Otros números:
Correo electrónico	
Carrera	

Razones por las que solicita el estudio:

Uso exclusivo de la Unidad Académica

Se resuelve:

() Avalar la solicitud () Denegar la solicitud

Razón: _____

Firma de la persona responsable _____

Fecha: _____