



Universidad Mariano Gálvez De Guatemala

Dirección General de Asuntos Académicos

Solicitud de Equivalencias

Carné No.

Nombre: _____ Carrera: _____

Teléfono No.: _____

Señor Director General de Asuntos Académicos:

Atentamente solicito se me conceda **EQUIVALENCIAS** de los cursos que he aprobado en la Universidad _____ por los de la UNIVERSIDAD MARIANO GÁLVEZ, que a continuación se detallan:

<i>Nombre del Curso</i>	<i>Código</i>	<i>Nombre Curso en U.M.G.</i>

Acompaño a la presente solicitud, los siguientes documentos:

- a. Certificación en Original de los Cursos Aprobados
- b. Programas de estudios de los cursos, firmados y sellados en original por la Facultad o Escuela

NOTA: Entregar el Expediente en fólder con fástener y rotulado.

Fecha: _____

Firma: _____

(No escriba aquí)

Dictamen

Por cuanto la solicitud del estudiante: _____ ha cumplido con los requisitos que establecen los reglamentos de la Universidad, el Infrascrito Decano de la Facultad o Director de la Escuela de: _____ emite Dictamen con opinión **FAVORABLE** para que se concedan las siguientes equivalencias:

<i>Nombre del Curso</i>	<i>Código</i>	<i>Nombre Curso en U.M.G.</i>

Nombre del Decano o Director: _____

(f) _____
Decano o Director

Fecha: _____

Vo. Bo. _____
Director General de Asuntos Académicos