## Solicitud acreditación asignaturas (máximo dos asignaturas)

## *El Comité Curricular del programa se reúne el último viernes de cada mes, por lo tanto se reciben las solicitudes hasta el viernes anterior*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos personales** | | | | | | |
| Nombre estudiante: |  | | | | | |
| Número cédula: | |  | Línea de investigación: | Elija un elemento. | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Información acreditación** | | | Nombre institución: |  | | Programa académico: |  |   País: Haga clic aquí para escribir texto. Acreditada:  Nombre asignatura: Haga clic aquí para escribir texto.  Código asignatura:Haga clic aquí para escribir texto. Número de créditos: Haga clic aquí para escribir texto.  Nota:Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento.    Nombre asignatura: Haga clic aquí para escribir texto.  Código asignatura:Haga clic aquí para escribir texto. Número de créditos: Haga clic aquí para escribir texto.  Nota:Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento. | | | | | | |
| Observaciones:  *Coloque aquí cualquier observación que considere importante y que deba ser de conocimiento del Comité Curricular para efectos de esta solicitud* | | | | | | |
| Firma del estudiante | | | | | Fecha Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
| Visto bueno del director | | | | | | |
| Nombre del tutor: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
|  | | | | | |  |
| Firma del tutor | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Visto bueno del codirector (en caso de codirector) | |
| Nombre del tutor: Haga clic aquí para escribir texto. | |
|  |
| Firma del codirector |

Anexos (enviarlos al correo [doctoradoingenieria@utp.edu.co](mailto:doctoradoingenieria@utp.edu.co) ):

* Contenidos asignaturas
* Certificado de notas