Apreciado estudiante:

Con el fin de facilitar el aval académico de su Facultad, favor diligenciar y firmar la siguiente tabla. Recuerde que el Decano o Director de Escuela autorizado debe firmar esta aprobación.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | | |  | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** | | |  | **NÚMERO:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | | |  | | |
| **FACULTAD:** |  | | | | |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** | | | Elija un elemento. | | |
| **MODALIDAD:** | | Elija un elemento. | | **SEDE:** | Elija un elemento. |
| **NOMBRE DE LA MISIÓN ACADÉMICA (PRESENCIAL):** | | | Misión Académica Guatemala 2024 y XXXIII Congreso CONPEHT | | |
| **NOMBRE DEL SEMINARIO/CURSO INTERNACIONAL VIRTUAL:** | | | No aplica | | |
| **PERÍODO ACADÉMICO A CURSAR:** | | | 2024-2 | | |

**SOLICITUD HOMOLOGACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO MATERIA | ASIGNATURAS, MÓDULOS O CRÉDITOS A HOMOLOGAR POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO | CONDICIÓN DE HOMOLOGACIÓN | Vo. | NOTA |
|  | Elija un elemento. | **Para homologar la Opción de Grado se debe cumplir lo siguiente:** Participar en todas las actividades y visitas de la Misión Académica, tener cumplido el prerrequisito de la opción de grado, tener el certificado de participación, elaborar un Estudio de Caso tomando como referencia alguna de las organizaciones participantes en la misión. (El estudio de caso debe cumplir con los requisitos pedidos en el Reglamento de opción de grado de la ENDI).  **Para homologar una electiva se debe cumplir lo siguiente:** Participar en todas las actividades y visitas de la Misión Académica y presentar un ensayo escogiendo como tema central cualquiera de los abordados en el desarrollo de la misión. (Cumplir los parámetros presentados en la “Guía para estructurar un ensayo” compartida por la ENDI).  **Para homologar Geografía Turística se debe cumplir esto:**  Participar en todas las actividades y visitas de la Misión Académica. |  |  |

**AUTORIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FACULTAD** |  | **ESTUDIANTE** |
|  |  |  |
| **Firma Decano/ Director de Escuela** |  | **Firma Estudiante** |
|  |  |  |
| **Nombres y apellidos** |  | **Nombres y apellidos** |
|  |  |  |
| **Fecha** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |  | **Fecha** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |