Señor Estudiante – Aspirante: Diligencie la información solicitada a continuación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Transferencia Solicitada** | | | | | | | **Programa Académico de Ingreso** | | | | | | | | | | | |
| Interna | |  | | | Externa |  |  | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos y Nombres Completos** | | | | | | | | | **No. Documento** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Teléfono Contacto** | | | | **Correo Electrónico** | | | | | **Fecha de Solicitud** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | DD | | MM | | | | AAAA | | | |
| **ESTUDIOS REALIZADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **Institución** | |  | | | | | | **Año** | | |  | | | | | | |
| **Programa Cursado** | |  | | | | | | **Finalizado** | | | **Si** | |  | | **No** | |  |
| **Título Obtenido** | |  | | | | | | **Convenio** | | | **Si** | |  | | **No** | |  |
| **2** | **Institución** | |  | | | | | | **Año** | | |  | | | | | | |
| **Programa Cursado** | |  | | | | | | **Finalizado** | | | **Si** | |  | | **No** | |  |
| **Título Obtenido** | |  | | | | | | **Convenio** | | | **Si** | |  | | **No** | |  |
| **DOCUMENTOS ADJUNTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anexos** | | | | | | | | **Institución 1** | | | | | **Institución 2** | | | | | |
| **Si** | | **No** | | | **Si** | | | | **No** | |
| Certificado Original de Notas | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
| Certificado de Competencias - SENA | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
| Consulta de Notas Corporación de Estudios Tecnológicos del Norte del Valle | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
| Contenidos Temáticos (*Excepto Transferencias Internas - SENA – Convenios*) | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
| Recibo pago estudio de homologación (*Transferencias Externas*)No. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Señor estudiante/aspirante: El estudio de homologación estará sujeto al cumplimiento de los requisitos determinados en régimen de transferencias internas y externas establecido en el reglamento estudiantil vigente y/o los acuerdos emitidos institucionalmente. Para mayor información consulte* [*www.cotecnova.edu.co*](http://www.cotecnova.edu.co)  *En el caso de no presentar los certificados y/o contenidos originales al momento de radicar la solicitud, el solicitante se compromete a presentar la documentación faltante en un plazo no superior a un (1) semestre académico.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Firma Solicitante*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Nombre:*  *Documento* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Para uso exclusivo del Director de Unidad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REVISIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | |
| Documentación Adjunta Suficiente SI NO | | | | |
| Documentación Aceptada Para Estudio SI NO | | | | |
| Observaciones a la Solicitud: | | | | |
| Fecha | DD | MM | AAAA |  |
| Firma Director de Unidad  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |