**INFORME DE HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS**

**POR ANÁLISIS COMPARATIVO DE CONTENIDOS DENTRO DE LA MISMA IES**

**Antecedentes:**

La Comisión Académica de Facultad en cumplimiento con el artículo 5 literal a) de la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES), en relación al derecho de los estudiantes universitarios a acceder o movilizarse y a lo dispuesto en el Art. 62, 63 y 64 del Reglamento de Régimen Académico sobre el reconocimiento u homologación de asignaturas, cursos o sus equivalentes; que consiste en la transferencia de las horas de asignaturas aprobadas de un nivel a otro o de una carrera o programa académico a otro, a través del análisis de correspondencia de los programas analíticos de asignaturas, sílabos o sus equivalentes, siendo la referida correspondencia de al menos el 80% del contenido, profundidad y carga horaria.

Se reunió el......de………del 20XX y analizó la solicitud para el trámite de homologación del Señor/Señora/Señorita………………………, con documento de identificación No………, donde solicita el ingreso a la Carrera o Facultad de………………………………………, de esta Institución de Educación Superior.

**Desarrollo:**

1. Recibidos los informes de coincidencias por parte de los profesores de las asignaturas solicitadas en los que se analizó y comparó los contenidos de los sílabos o sus equivalentes, se define el siguiente cuadro comparativo, y las asignaturas homologadas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Carrera Destino**  **Asignaturas** | **Créditos/ Horas** | **Carrera Origen**  **Asignaturas** | **Créditos/ Horas** | **Nota** | **Correspondencia** | | | | **Nota Equiparada** |
| **Contenidos** | **Prácticos** | **Autónomo** | **Promedio** |
|  | Matemática I |  | Matemática |  |  |  |  |  |  | …….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Luego del ingreso de información y notas al Sistema de Gestión Académica, podrá obtener matrícula en las asignaturas no homologadas en el periodo 20XX-20XX. (1)(2).

Particular que se informa para los fines consiguientes.

Manta……………

Atentamente,

… (Título académico) … (Nombres y apellidos) … (Título académico) … (Nombres y apellidos)

Decano(a) Miembro

Presidente(a)

… (Título académico) … (Nombres y apellidos) … (Título académico) … (Nombres y apellidos)

Miembro Miembro

… (Título académico) … (Nombres y apellidos)

Representante Estudiantil

|  |
| --- |
| **FACULTAD……………………**  **CONSEJO DE FACULTAD**  Certifica que el presente informe fue aprobado en sesión de Consejo de Facultad, mediante resolución No. XX del…. de ……… del 20XX.  Manta,    xxxxx xxxxx  Presidente Consejo de Facultad Secretaria/o |