**INFORME DE HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS**

**POR ANÁLISIS COMPARATIVO DE CONTENIDOS ENTRE DIFERENTES 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 sílabos y de 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 del Señor/Señora/Señorita…………………, con documento de identificación No………, quien realizó estudios superiores en la Universidad de (Universidad de origen), y solicita el ingreso a la Carrera de……………………………………………………de la Facultad de…………de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí**.**

**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** |
|  | Matemáticas I |  | Matemáticas |  |  |  |  |  |  | …….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 xxxxxPresidente Consejo de Facultad Secretaria/o |