**COMISIÓN ACADÉMICA**

**INFORME DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS**

**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. 98 del Reglamento de Régimen Académico sobre el reconocimiento de estudios; que consiste en un mecanismo de reconocimiento de horas y créditos para facilitar la movilidad de estudiantes de grado en asignaturas reguladas en el catálogo de asignaturas codificadas de la universidad o para procesos de ajuste curricular no sustantivo implementado por la Uleam.

Se reunió el......de………del 20XX y analizó la solicitud de homologación del Señor/Señora/Señorita…………….…con documento de identificación No….………, quien realizó estudios en la Carrera de…………………de la Facultad/Extensión de…..………de la ………………..(Ubicar si es Universidad/Escuela Politécnica o Instituto), quien solicita el ingreso a la Carrera de………..de la Facultad/Extensión de………………………………………, de esta Institución de Educación Superior.

**Desarrollo:**

1. Verificado en el récord estudiantil que las asignaturas del requerimiento realizado por el/la estudiante son objeto de reconocimiento académico de acuerdo con el marco legal citado, se procede a reconocer las siguientes asignaturas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera Origen**  **Asignaturas** | **Créditos/ Horas** | **Calificación de procedencia** | **Carrera Destino**  **Asignaturas** | **Créditos/ Horas** |
|
| Matemática I |  |  | Matemática |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota:** Solo se registran las asignaturas que cumplen las condiciones de homologación establecidas en el Reglamento de Régimen Académico (ELIMINAR ESTE ESPACIO AL GENERAR EL DOCUMENTO OFICIAL)

1. Luego del ingreso de información y notas al Sistema de Gestión Académica, podrá obtener matrícula en las asignaturas no reconocidas 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 |