**Universidad de Origen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Periodo Académico:** **I** **II** **de 202\_\_** **Fecha:** día/mes/202\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cursos en la Universidad de los Llanos** | | | | **Cursos a Homologar en Universidad de Origen** | | |
| **NOMBRE DEL CURSO** | **CÓDIGO** | **PROGRAMA** | **SEMESTRE** | **NOMBRE DEL CURSO** | **CÓDIGO** | **SEMESTRE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma representante académico universidad de origen**  Nombre:  Teléfono:  E-mail: |  | **Firma estudiante**  Nombre:  Teléfono:  E-mail: |  | **Firma Programa o tutor Unillanos**  Nombre:  Teléfono:  E-mail: |