**Favor no cambiar el tamaño de la letra**

**SOLICITUD DOBLE TITULACIÓN**

1. **Datos Generales**

|  |
| --- |
| **DOBLE TITULACIÓN**Normativa Asociada: Articulo 47 al 50 del Acuerdo 008 de 2008 del CSU y Acuerdo 155 de 2014 del CSU |
| **1** | Nombre del estudiante |  |
| **2** | DNI |  |
| **4** | Plan de estudios origen (1er plan) - Sede |  |
| **5** | Código del plan de estudios origen |  |
| **6** | Plan de estudios doble titulación (2° plan) |  |
| **7** | Código del plan de estudios doble titulación |  |
| **8** | Fecha de la Solicitud a través del SIA |  |

**2. Información Académica:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Tuvo calidad de estudiante en el 2° plan? | Si |  | No |  |
| Se encuentra matriculado al momento de presentar la solicitud | Si |  | No |  |
| P.A.P.A. en el primer plan de estudio |  |
| Cupo de créditos menos créditos pendientes del primer plan: |  |

**3. Cuadro equivalencia y convalidaciones de asignaturas cursadas y aprobadas hasta la fecha de presentación de la solicitud por parte del estudiante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE ESTUDIOS (1)** | **PLAN DE ESTUDIOS (2)** **COMPONENTE DE FUNDAMENTACIÓN (Tipología B)** |
| **Periodo Académico** | **Código** | **Asignatura** | **Código** | **Asignatura** | **Ob\*** | **Op\*** | **Agrupación** | **C\*** | **NOTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total créditos convalidados/equivalentes en el componente |  |

*Ob: obligatoria. Op: optativa. C: créditos*

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE ESTUDIOS (1)** | **PLAN DE ESTUDIOS (2)** **COMPONENTE DISCIPLINAR/PROFESIONAL (Tipología C)** |
| **Periodo Académico** | **Código** | **Asignatura** | **Código** | **Asignatura** | **Ob\*** | **Op\*** | **Agrupación** | **C\*** | **NOTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total créditos convalidados/equivalentes en el componente |  |

*Ob: obligatoria. Op: optativa. C: créditos*

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE ESTUDIOS (1)** | **PLAN DE ESTUDIOS (2)** **COMPONENTE DE LIBRE ELECCIÓN (Tipología L)** |
| **Periodo Académico** | **Código** | **Asignatura** | **Código** | **Asignatura** | **C\*** | **NOTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total créditos convalidados/equivalentes en el componente |  |

*C: créditos*

**4. Asignaturas pendientes por cursar en el segundo plan de estudios**

|  |
| --- |
| **Componente de Fundamentación (B)** |
| **Obligatorias** |
| *Agrupación* | *Código* | *Asignatura* | Créditos asignatura | Créditos pendientes por cursar por el estudiante |
| *Agrupación xx* |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Optativas** |
| *Nombre de la Agrupación* | Créditos Requeridos  | Créditos pendientes por cursar por el estudiante |
| *Agrupación xx* |  |  |
| *Agrupación yy* |  |  |

|  |
| --- |
| **Componente Disciplinar/Profesional (C)** |
| **Obligatorias** |
| *Agrupación* | *Código* | *Asignatura* | Créditos asignatura | Créditos pendientes por cursar por el estudiante |
| *Agrupación xx* |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Optativas** |
| *Nombre de la Agrupación* | Créditos Requeridos | Créditos pendientes por cursar por el estudiante |
| *Agrupación xx* |  |  |
| *Agrupación yy* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Componente de Libre Elección (L) (Créditos pendientes)** |  |

*La oferta de asignatura optativas en cada una de las agrupaciones y componentes del plan de estudios del programa curricular de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, la encuentra en la (Resolución/Acuerdo) No. xx del año xxxx, expedido por xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.*

**5. Resumen general de créditos del segundo plan de estudios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Créditos | Fundamentación (B) | Disciplinar (C) | Libre Elección (L) | Total |
| Obligatorios | Optativos | Obligatorios | Optativos  |
| Exigidos\* |  |  |  |  |  |  |
| Convalidados/equivalentes\*\* |  |  |  |  |  |  |
| Pendientes |  |  |  |  |  |  |

\*Sin incluir los créditos correspondientes al cumplimiento del requisito de suficiencia en idioma extranjero (Circular 09 de 2013 de la División de Registro).

\*\*Aprobados del plan de estudios, sin excedentes.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El Consejo de la Facultad de xxxxx en sesión del día xx de xxxxx de 2014, Acta xx | Recomienda |  | No recomienda |  |

*Nota: El formato debe ser remitido a los correos electrónicos* *secsede\_bog@unal.edu.co* *y* *agmonroym@unal.edu.co*