**Oficio No.**

Ciudad, día/mes/año

Señores

**CONSEJO DE FACULTAD**

Facultad de Medicina

Universidad Nacional de Colombia

Respetados señores:

De manera atenta informo que el Subcomité Asesor de Programa en sesión del día/mes/año, Acta número de Acta, en cumplimiento de lo establecido en el *Artículo 35 del acuerdo 008 de 2008*, decidió recomendar ante el Consejo de Facultad las siguientes Homologaciones:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTUDIANTE****IDENTIFICACIÓN** | **SOLICITUD** | **CONCEPTO COMITE** |
| ESTUDIANTE CC: sin puntosCódigo:Matrícula:VigenteEn Reserva de CupoAplicación Artículo | **HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURA EN 2015-01:** | **Se recomienda o no se recomienda.****Argumentos en el marco del Acuerdo 008 de 2008 del CSU, Artículos 35, 36 Y 37****Antes del 08 de mayo de 2015:** |

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS – CC: SIN PUNTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASIGNATURAS CURSADAS EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA** | **ASIGNATURAS A HOMOLOGAR UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA EN LA CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**  |
| **NOMBRE ASIGNATURA:** Matemáticas Básicas**CÓDIGO:** 1000001-19**CRÈDITOS:** 4**NOTA:** 4.3**Tipología**: **PERÍODO EN QUE SE CURSÓ:** 2012-01 | **NOMBRE ASIGNATURA:** Matemáticas Básicas**CÓDIGO:** 1000001-19**CRÈDITOS:** 4**NOTA:** 4.3**Tipología**: **PERÍODO:** 2013-01 |
| **NOMBRE ASIGNATURA:** Química Básica**CÓDIGO:** 1000041-15**CRÈDITOS:** 3**NOTA:** 4.2**Tipología**: **PERÍODO EN QUE SE CURSÓ:** 2012-01 | **NOMBRE ASIGNATURA:** Química Básica**CÓDIGO:** 1000041-15**CRÈDITOS:** 3**NOTA:** 4.2**Tipología**: **PERÍODO:** 2013-01 |

Cordial saludo,

**NOMBRE DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA CURRICULAR**

Cargo según resolución

PROGRAMA

Anexo: Carta de Solicitud del Estudiante y Contenido de las asignaturas