

SOLICITUD DE REVOCATORIA RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO Y EQUIPARACIÓN DE CURSOS

Sede: _____ Carrera: _____ Ciclo: _____ Año: _____

_____ / _____
Primer apellido Segundo apellido Nombre

_____ / _____
Número de identificación Teléfonos

Ref. Resolución No. _____ de la sesión No. _____ Acta: _____ Fecha: _____

DETALLE DE LA REVOCATORIA

Firma del solicitante

Firma Registro Universitario

Fecha recibido

COMPROBANTE SOLICITUD DE REVOCATORIA RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO Y EQUIPARACIÓN DE CURSOS

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Número de identificación

Fecha

Firma del estudiante

Firma Registro Universitario

Sello

Fecha Publicación de Resultados de Revocatoria: _____