

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA
OFICINA ADMISIONES Y REGISTRO
FORMATO ACADÉMICO**



NOMBRES	APELLIDOS	PERIODO
MARQUE SU TRÁMITE CON UNA (X)		
HOMOLOGACIÓN ()		
SUFICIENCIA ()		
MATERIA DIRIGIDA ()		
CODIGO ESTUDIANTE	PROGRAMA	
ACTA APROBACIÓN	RESOLUCIÓN - FECHA	ARTÍCULO
NOTA CALIFICACIÓN	MATERIA	
_____ FIRMA TESORERÍA - FINANZAS	_____ FIRMA ESTUDIANTE	
VALOR TRÁMITE : \$	_____ FIRMA DOCENTE O SECRETARÍA FACULTAD	