



**UNAC**  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA  
COLOMBIA

# OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO FORMATO ACADÉMICO

Favor llenar la información requerida utilizando letra imprenta legible

## A. Información Personal

CÓDIGO

Primer Apellido \_\_\_\_\_

Segundo Apellido \_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_

Solicitado el: DÍA MES AÑO

Identificación:      \_\_\_\_\_  
TI CC CE VISA PASAPORTE

Número

## B. Información Homologación

Homologación

Marque su trámite con una (x)  Suficiencia

Materia dirigida

Acta aprobación: \_\_\_\_\_

Resolución - Fecha: \_\_\_\_\_

Artículo: \_\_\_\_\_

Nota calificación: \_\_\_\_\_

Materia: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

## C. Constancia

Firma Tesorería - Finanzas: \_\_\_\_\_

Firma Estudiante: \_\_\_\_\_

Valor Trámite: \$ \_\_\_\_\_

Firma docente o Secretaría Facultad: \_\_\_\_\_