**F\_AA\_123**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

CONSEJO DE DOCENCIA

**SOLICITUD DE ESTUDIOS DE HOMOLOGACIÓN**

Quito, día, mes, año

Dra.

Valentina Ramos Ramos

**Vicerrectora de Docencia**

ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL

Presente. -

De mi consideración:

Yo, apellidos y nombres completos del aspirante con cédula de ciudadanía No. número de cédula, en cumplimiento a la normativa legal vigente, informo que en mi calidad de estudiante de nombre completo de la Institución de Educación Superior (IES) de origen de nombre de la carrera origen a través del presente expreso mi decisión de solicitar que se realice el estudio de homologación, para la carrera nombre de la carrera de destino en la Escuela Politécnica Nacional.

Mediante el mecanismo de Análisis Comparativo de Contenidos, las siguientes asignaturas de la carrera de origen:

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE DE LA ASIGNATURA** |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

A través del mecanismo de Examen de Validación de Conocimientos de las siguientes asignaturas del pensum vigente de la carrera de destino:

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE DE LA ASIGNATURA** |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

|  |
| --- |
| **EL SOLICITANTE DECLARA QUE EL PERSONAL DE LA EPN LE INFORMÓ LO SIGUIENTE:** |
| Como parte del trámite de cambio de IES deberá asistir a consejería académica en la Dirección de Bienestar Politécnico | SI ⬜ NO ⬜ |
| **RESPONSABILIDAD DE LA INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS**Declaro bajo juramento que la información de este formulario, así como la documentación adjunta al presente es veraz, legítima y auténtica.Autorizo a la Escuela Politécnica Nacional para que pueda hacer uso de la información de este formulario, así como de la documentación adjunta para el análisis de la presente solicitud. Así también, autorizo a la Escuela Politécnica Nacional valide y verifique documentalmente en cualquier momento la información y documentación proporcionada por mi persona.Tengo conocimiento que la Escuela Politécnica Nacional se reserva el derecho de iniciar las acciones administrativas a las que hubiere lugar para comprobar la veracidad, legitimidad y autenticidad de la información y documentación presentada, en caso de identificar lo contrario, se procederá a archivar el trámite sin perjuicio del inicio de los procesos o la aplicación de las sanciones que se puedan ejecutar en el marco del Código Orgánico Integral Penal (Art. 328, Art. 328.1), de la Ley Orgánica para La Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos (Art. 3 y Art. 10), de la Ley Orgánica de Educación Superior (Art. 207), así como del Reglamento de Disciplina y Sanciones de la Institución. | SI ⬜  |

Atentamente,

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo: dirección de correo electrónico

Teléfono: número de teléfono convencional y/o número celular de contacto