Bogotá, fecha

Profesor(a)

XXXXX

Coordinador(a)

Licenciatura en Matemáticas

Departamento de Matemáticas Universidad Pedagógica Nacional Bogotá

**Asunto[[1]](#footnote-1):** Solicitud de homologación Cordial saludo,

Yo **XXX** con código **XXX** y documento de identidad **XX** solicito se realice la homologación de[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de actividad** | **Institución / revista / evento** | **Actividad a homologar** | **Créditos/**  **horas/ autores** | **Fecha** | **Homologar por** |
| Homologar por Espacio académico | Indicar el nombre del programa de pregrado y la Institución en la cual lo realizó | Indicar el nombre del espacio académico a homologar | Indicar cuantos créditos tiene el espacio académico | Indique el semestre en el cual curso el espacio académico | Indique por cuál espacio académico desea que se homologue la actividad. |
| Curso | Indicar el nombre de la Institución en la cual lo realizó | Indicar el nombre del curso que realizó | Indicar la cantidad de horas que duró el curso | Indique el semestre en el cual realizó el curso | Indique por cuál espacio académico desea que se homologue la actividad |
| Ponencia en evento | Indicar el nombre del evento | Indicar el nombre de la ponencia | Indicar cuantos autores tiene la ponencia | Indique la fecha de realización del evento | Indique por cuál espacio académico desea que se homologue la actividad. |
| Publicación en una revista | Indicar el nombre de la revista | Indicar el nombre del artículo | Indicar cuantos autores tiene la publicación | Indique la fecha de aceptación de su propuesta | Indique por cuál espacio académico desea que se homologue la actividad. |
| Experiencia docente | Indicar la institución educativa | Indicar las actividades que realizó en la institución | Total de horas laboradas | Indique las fechas en las cuales llevó a cabo la experiencia | Indicar la práctica a homologar |

Atentamente,

Firma

Nombre

Tipo y número de documento de identidad

Correo institucional

Dirección

Teléfono

**Anexos[[3]](#footnote-3):**

1. Es necesario radicar en correspondencia por medio del correo archivogeneralupn@pedagogica.edu.co [↑](#footnote-ref-1)
2. De acuerdo a si caso identifique la actividad que va a homologar y por favor borre las filas que no va a utilizar. Por favor NO BORRAR alguna columna. [↑](#footnote-ref-2)
3. Debe presentar los anexos de acuerdo con el tipo de actividad que va a homologar, como se explicita en el documento Criterios y procedimiento para solicitud de homologaciones [↑](#footnote-ref-3)