



**Universidad  
Rafael Landívar**  
Tradición Jesuita en Guatemala

**No. Correlativo**

FACULTAD DE INGENIERÍA  
UNA ESCUELA DE LIDERAZGO.

**Solicitud de Equivalencias Alumnos URL**

**Código No. 4**

**Versión 2.0**

Apellidos:

Nombres:

Carné:

Carrera:

E-mail:

Teléfono Residencia:

Trabajo:

Celular:

Fecha de Solicitud:

**Equivalencias en principio:**

**Equivalencias definitivas:**

Nombre de la Facultad o Universidad:

Nombre del curso:

Ciclo:

Nombre del curso en Ingeniería:

Programa:

Observaciones:

*Nota: Si las equivalencias son aprobadas, se le dará trámite cuando el estudiante presente en la Facultad el recibo de pago de las mismas. Todos los programas se reciben solamente si están firmados y sellados por la facultad de donde provienen.*

**Documentación que adjunta:**

Notificación de equivalencia en principio:

Programa:

Recibo de pago de trámite:

**Firma del Estudiante:**

**Para Uso Interno**

**Recepción**

Nombre:

Sello:

**Resolución: Vo.Bo. Director de Carrera**

Aprobado:

No aprobado:

Por cierre:

Observaciones:

Firma:

Sello:

Fecha: