** F\_AA\_224A**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**FORMULARIO DE REGISTRO PARA CURSOS DE NIVELACIÓN**

1. **DATOS GENERALES DEL CURSO DE NIVELACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad:** | Indique el nombre de la Unidad encargada de la gestión del curso de nivelación |
| **Nombre:**  | Indique el nombre del curso de nivelación |
| **Código de registro:** | Campo reservado para la Dirección de Docencia |
| **Pensum:** | Campo reservado para la Dirección de Docencia |
| **Duración en periodos académicos:** | Indique el número de periodos académicos establecidos para el curso de nivelación |

1. **AUTORIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autoridad solicitante:** | **Nombres y Apellidos del Director de Admisión y Registro:** **Firma:** |
| **Aprobación del Vicerrectorado de Docencia:** | **Nombres y Apellidos del Vicerrector de Docencia:****Fecha:** **Firma:** |
| **Dirección de Docencia:** | **Nombres y Apellidos:****Fecha:****Firma:** |