**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**F\_AA\_239B**

**SOLICITUD DE ESTUDIANTES DE INTERCAMBIO HACIA LA EPN**

1. **SECCIÓN A: ESTA SECCIÓN DEBE SER LLENADA POR EL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD:** | | |  | | | | | | | |
| **PERÍODO ACADÉMICO:** | | |  | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** | | | **CÉDULA** |  | **PASAPORTE** | |  | **No.** | |  |
| **APELLIDOS DEL SOLICITANTE:** | | |  | | | | | | | |
| **NOMBRES DEL SOLICITANTE:** | | |  | | | | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | | |  | | | | | | | |
| **TELÉFONO:** | | |  | | | | | | | |
| **CARRERA DEL SOLICITANTE:** | | |  | | | | | | | |
| **INFORMACION DE LA INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE EL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:** | | |  | | | | | | | |
| **PAÍS:** | | |  | | | **CIUDAD:** | | |  | |
| **ASIGNATURAS DE EN LAS QUE SOLICITA INSCRIBIRSE EN LA EPN** | | | | | | | | | | |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE DE ASIGNATURA** | | | | | **CARRERA** | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| **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. | | | | | | | | |
| ***Marcar con una X*** |  |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | |

1. **SECCIÓN A: ESTA SECCIÓN DEBE SER LLENADA POR LA DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y REGISTRO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable de registro del estudiante y de la inscripción en las asignaturas autorizadas**  **Nombre:** | **Firma:** | **Fecha de Registro:** |
| **Verificado por:**  **Director de Admisión y Registro** | **Firma:** | **Fecha de Verificación:** |