



FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CURSAR MATERIA DE POSGRADO

Este formulario aplica únicamente para estudiantes de grado que, de manera excepcional, soliciten cursar materias de nivel posgrado del área de conocimiento de su carrera en su último año de estudios. Por favor, completar las secciones 1, 2, 3 y remitir el formulario a decanatopregrado@usfq.edu.ec desde su correo electrónico institucional.

NOTA: Este proceso no aplica para materias de Colegio General. Tampoco aplica para especializaciones del área de la salud, que no admiten estudiantes de tercer nivel en sus cursos, sin excepción.

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres: _____ Apellidos: _____

CC./PAS: _____ Código Banner: _____

Correo electrónico institucional USFQ: _____

Celular: _____

INFORMACIÓN DE LA CARRERA DE GRADO:

Colegio: _____

Carrera: _____

Modalidad: Presencial _____ En Línea _____ Semipresencial _____

Campus: Diurno Cumbayá _____ Vespertino Cumbayá _____

Campus En Línea _____ Extensión USFQ Galápagos _____

2. SOLICITUD PARA CURSAR DE MANERA EXCEPCIONAL UNA MATERIA DE POSGRADO

Yo, _____,

en mi calidad de estudiante de nivel de grado de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, solicito al Decano de Grado y Asuntos Académicos que me autorice a cursar la materia de nivel posgrado detallada en la tabla a continuación, con el objetivo de validarla por la materia de mi malla curricular de grado vigente, o de una subespecialización (*minor*) detallada también detallada a continuación:

INFORMACIÓN DE LA MATERIA DE POSGRADO:

Periodo académico en el que solicito cursar la materia: _____

Programa de Posgrado: _____

Código materia: _____

Nombre materia: _____

NRC: _____

INFORMACIÓN DE LA MATERIA DE GRADO A LA QUE REEMPLAZARÁ LA MATERIA DE POSGRADO:

Código materia: _____

Nombre materia: _____

3. DECLARACIÓN DE VERACIDAD POR PARTE DEL ESTUDIANTE

Al ser estudiante de nivel de grado de la USFQ, y solicitar de manera excepcional la autorización del Decano de Grado y Asuntos Académicos para cursar una materia de nivel de posgrado, declaro que he sido informado y que acepto las siguientes condiciones:

- Que, para procesar mi solicitud, se verificará lo siguiente:
 1. Que tenga un historial académico satisfactorio;
 2. Que mi promedio acumulado global GPA sea de al menos 3.20/4.00; y,
 3. Que haya aprobado, al menos con nota "B" los prerrequisitos de la materia de grado por la que pretendo validar la materia que solicito cursar a nivel de posgrado.

- Que solo puedo cursar la materia de nivel posgrado en mi último año de estudios.
- Que es potestad del Decano de Grado y Asuntos Académicos aprobar o rechazar mi solicitud, conforme el análisis que realice de mi historial académico, y las recomendaciones del coordinador de mi carrera, y del director del programa de posgrado al que pertenece la materia en la que solicito ser inscrito.
- Que, al solicitar ser inscrito en una materia de nivel posgrado, entiendo y acepto que el nivel de exigencia académica de la materia es mayor al de la materia de nivel de grado que pretendo validar. Por lo tanto, es de mi entera responsabilidad cumplir con los requerimientos establecidos en el Syllabus de la materia para aprobarla de manera satisfactoria, incluida su modalidad, fechas de inicio y fin, y cualquier actividad o requisito contemplado en la materia.
- Que, de ser aprobada mi solicitud, podré ser registrado en la materia de nivel posgrado que he detallado en este documento, previo pago de los valores de matrícula y aranceles que correspondan, y la verificación de que no tenga retenciones ingresadas en el Sistema Académico Banner.
- Que, en caso de reprobar la materia de nivel posgrado en la que solicito ser inscrito, no podré repetirla para mejorar mi promedio GPA, y deberé cursar obligatoriamente la materia de grado que comprende la malla curricular vigente de la carrera en la que me encuentro inscrito, lo que puede retrasar la duración de mis estudios.
- Que no se admiten segundas ni terceras matrículas en las materias de nivel posgrado.
- Que en caso de procesar un retiro de la materia para la que he completado esta solicitud, no será posible presentar nuevamente la solicitud para esa misma materia.
- Que la USFQ podrá establecer restricciones respecto del número máximo de materias que un estudiante de grado podrá cursar a nivel de posgrado y de los programas de cuarto nivel y/o cursos específicos de posgrado a los que puede aplicar este proceso.
- Que, de ninguna manera, la aprobación de esta solicitud o el cursar un curso de posgrado implica la aceptación por parte de la USFQ a un programa de posgrado. Para ser admitido a un programa de posgrado, deberé seguir el proceso de admisión correspondiente luego de obtener mi título de tercer nivel.
- Que, para homologar la materia en la USFQ a un *kárdex* de posgrado, deberé seguir el proceso de homologación correspondiente, y que la USFQ no puede garantizar que la materia sea homologada a nivel de posgrado de otra institución que se rige por sus propias reglas.

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera. En caso contrario me sujetaré al Código de Honor y Convivencia de la USFQ, así como a las normas y procesos internos y/o externos aplicables. Al enviar este formulario desde mi correo electrónico institucional, reconozco que este mensaje de datos tiene igual valor jurídico que los documentos escritos.

Firma del estudiante:

Fecha:

____/____/_____

4. PARA USO INTERNO DE LA USFQ (DECANO DE GRADO Y ASUNTOS ACADÉMICOS)

VERIFICACIÓN DE HISTORIAL ACADÉMICO:

Historial académico satisfactorio:	SÍ	____	NO	____
GPA acumulado mayor o igual a 3.20/4.00:	SÍ	____	NO	____
Aprobación prerrequisitos con nota "B" o superior:	SÍ	____	NO	____
Solicita el registro para su último año de estudios:	SÍ	____	NO	____

VERIFICACIÓN CON COORDINADOR/ DIRECTOR CORRESPONDIENTE:

Coordinador carrera confirma que materia puede ser validada:	SÍ	____	NO	____
Director programa confirma que es viable y hay cupos:	SÍ	____	NO	____

OBSERVACIONES:

En virtud del análisis realizado, la solicitud es: APROBADA _____ RECHAZADA _____

**Firma Decano de Grado y Asuntos
Académicos**

Fecha:

____/____/_____