



LICENCIATURA PROPUESTA DE PROGRAMA DE CURSOS

*Convocatoria
 1er Período*

*Convocatoria
 2do Período*

Mes Inicio

Mes Fin

Año

Mes Inicio

Mes Fin

Año

Nombre del estudiante

Institución de origen

Unidad Académica

Programa Académico

Institución Receptora

Cursos a realizar en la institución receptora

Cursos que serán acreditados en la institución de origen

Título

Clave

Título

Clave

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Materias optativas a cursar en caso de que las anteriores no se impartan o se adecuen conforme al semestre a cursar

Título

Clave

Título

Clave

- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

*Nombre y firma del Responsable Académico de la Carrera
 (sello)*

Nombre y firma del Representante del Comité Local

Lugar y fecha: