



LICENCIATURA PROPUESTA DE PROGRAMA DE CURSOS

Convocatoria

Mes Inicio

Mes Fin

Año

Nombre del estudiante

Institución de origen

Dependencia

Carrera

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: