



## 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: