

***“FORMATO DE EQUIVALENCIAS DE MATERIAS A CURSAR POR ALUMNOS VISITANTES DE MOVILIDAD ACADÉMICA”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  |  |  |
| *Apellido Paterno* | *Apellido Materno* | *Nombre(s)* |
| **Matrícula:** |  | **Semestre de movilidad:** |  |
| **Licenciatura a cursar en UPN (México):** |  |
| **Nombre de la Universidad de Origen:** |  |
| **Licenciatura que cursa en la Universidad de Origen:** |  |
| **Fecha de inicio del Semestre:** |  | **Fecha de término del Semestre:** |  |
| **Materias a cursar en la UPN (México):** | **Semestre en el que se oferta en la UPN (México):** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Firma del Alumno Solicitante** | **Nombre y Firma de autorización del Responsable de Licenciatura, Universidad de Origen.** |
|  | **Lugar y Fecha:** |

 |