**FORMATO DE EQUIVALENCIA DE MATERIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | AÑO ACADÉMICO 20 \_\_\_ / 20 \_\_\_ |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | SEMESTRE:  | Enero - Junio  |  |  | Agosto - Diciembre  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Carrera: |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Nombre:  |   |   |  |   |   |   |   |
|   |  | Apellido Paterno Apellido Materno |  | Nombre |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL** |  |   |   |   |   |
|   |  Institución Receptora  |  Escuela o Unidad Académica del IPN  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **CURSOS** |
| **CURSOS EN EL IPN** | **CURSOS DE LA INSTITUCION DE ORIGEN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL ALUMNO** |
|   |
| Date |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN DE DESTINO** |
| Confirmamos que esta propuesta de programa de estudio es aprobada |
| Firma del Coordinador Académico |  | Firma del Coordinador Institucional |
| Fecha: |  | Fecha: |
|  |  |  |