UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL



FORMATO DE EQUIVALENCIAS DE MATERIAS A CURSAR POR ESTUDIANTES DE MOVILIDAD ACADÉMICA (SALIENTE)

Favor de llenar a computadora, imprimir, firmar y escanear en formato PDF. (No se aceptan formatos escritos a mano).

Nombre completo de la o el Estudiante:			
	Apellido Paterno	*Apellido Materno*	*Nombre(s)*

Matrícula:		**Semestre de movilidad académica:**	
Licenciatura que cursa en la UPN:			
Nombre de la Universidad de Destino:			
Licenciatura que cursará en la Universidad de Destino:			
Fecha de inicio del Semestre de movilidad académica:		**Fecha de término del Semestre de movilidad académica:**	

Materias a cursar en la Universidad de Destino	**Materias equivalentes en la UPN.**

Nombre y firma de la o el estudiante solicitante

Nombre y firma de la persona Responsable del Programa Educativo de Licenciatura

Lugar y fecha