





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

Nombre				
completo de la o				
el Estudiante:	Apellido Paterno) A	pellido Materno	Nombre(s)
Matrícula:			Semestre de movilidad:	
Licenciatura	que cursa en la UPN	1:		
	stitución de Educacio or de Destino:	ón		
Superio	or de Destillo.			
	cursará en la Institu			
de Educación	Superior de Destino	:		
Fecha de inicio del Semestre de			Fecha de término del S	
movilidad académica:			movilidad académica:	
Materias a cursar en la IES 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
Intercambio Académico, Relaciones Internacionales y Convenios