

Aprobación de plan de estudios

**Rector y presidente de la H. Comisión de Revalidación Centro Universitario del SUR**

P r e s e n t e

**At’n: Dr. Andrés Valdez Zepeda**

**Secretario Académico**

El que suscribe, estudiante de , del

Centro Universitario de , con código de estudiante

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, presento el plan de estudios autorizado por mi coordinador de carrera, quien después de comparar los contenidos temáticos de cada asignatura entre ambas instituciones acuerda que su contenido temático es equivalente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Universidad de Guadalajara | | Institución de destino: | |
| Clave | Nombre de asignatura | Clave | Nombre de asignatura |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Asimismo, me comprometo a cursar y a aprobar con calificación satisfactoria un mínimo de tres asignaturas de la oferta académica de la institución destino durante mi estancia académica en el ciclo escolar 20\_ \_ , siempre y cuando su contenido programático corresponda a la currícula ofertada en mi carrera. Estoy bajo pleno conocimiento que el proceso de revalidación requiere de la aprobación del H. Comisión de Revalidación y se efectuará en concordancia y con respaldo de una constancia oficial de estudios emitida por la institución destino al término del intercambio académico.

Atentamente

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del estudiante

Dra. Adriana Lorena Fierros Lara

Coordinadora de Servicios Académicos Nombre y Firma

VoBo Coordinador del Programa

Académico Nombre y Firma