



FORMATO DE EQUIVALENCIA DE MATERIAS

AÑO ACADÉMICO 2013/2014

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

 Fecha: __/__/__

INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Confirmamos que esta propuesta de programa de estudio es aprobada

Firma del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Institucional

 Fecha: __/__/__

 Fecha: __/__/__