

FORMATO DE EMPATE Y AUTORIZACIÓN DE MATERIAS PARA LAS ESTANCIAS ACADÉMICAS



Nombre de la institución de origen: _____
 Nombre del alumno: _____
 Matrícula: _____ Semestre/cuatrimestre : _____
 Instituto: _____
 Programa: _____
 Año de estancia: _____

Nombre de la institución receptora: _____
 Facultad/Instituto: _____
 Programa de empate: _____
 Duración de periodo escolar: ☐ Semestral ☐ Cuatrimestral
 Periodo a realizar estancia: ☐ Ene-Jun ☐ Ene-Abr
☐ Ago-Dic ☐ May-Ago
☐ Sep-Dic

Materias que desea cursar:

Periodo 1

Clave	Créditos	Nombre de la materia
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Periodo 2

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Equivalencia en la institución de origen:

Clave	Créditos	Nombre de la materia
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Observaciones: _____

Importante: Este listado plantea las opciones de materias que tiene el alumno NO SIGNIFICA que el alumno cursará todas las materias.

Tutor(a) del Estudiante
Nombre y firma

Coordinador(a) de Programa
Nombre y firma

Coordinador Institucional
Nombre y firma