FO-126-01-07

COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO-CONTRATO DE ESTUDIOS

FECHA:

1. DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)

FACULTAD O ESCUELA: _____

CARRERA: _____ BECARIO DE PROGRAMA DE BECA FEDERAL SI [X] NO [ ]

MATRÍCULA: _____ SEMESTRE ACTUAL: _____ PROMEDIO GENERAL: _____ CRÉDITOS CURSADOS: _____ % CURSADO

2. UNIVERSIDAD DESTINO:

UNIVERSIDAD: _____

FACULTAD, ESC. O CENTRO DE INVESTIGACIÓN: _____

SEMESTRE A CURSAR: _____ PERÍODO DE: _____ A: _____

3. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO:

	Clave/Código	NOMBRE	CRÉDITOS
1			
2			
3			
4			
5			
6			

4. ASIGNATURAS A REVALIDAR EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

	CLAVE	NOMBRE	SEMESTRE	CRÉDITOS
1				
2				
3				
4				
5				
6				

El presente contrato de estudios ha sido autorizado por la Dirección de la Unidad Académica, después de comparar los contenidos temáticos de cada asignatura entre ambas instituciones, y acuerda que su contenido temático es equivalente. El alumno se compromete a cursar y aprobar un mínimo de CUATRO asignaturas de las mencionadas en este contrato y que forman parte de la oferta académica de la institución destino, siempre y cuando su contenido programático corresponda a la currícula ofertada en su carrera de origen. El proceso de revalidación se efectuará en concordancia y con respaldo de una constancia oficial de estudios emitida por la institución destino, al término de la estancia académica.

AUTORIZA (NOMBRE, FIRMA Y SELLO):

El Alumno FIRMA y se compromete a cursar y aprobar el programa de estudios autorizado:

_____ _____

DIRECTOR(A) DE LA UNIDAD ACADÉMICA

NOMBRE:
MATRÍCULA: