



# UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

## COORDINACIÓN DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

### Formato de Homologación de Asignaturas

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Universidad de origen: \_\_\_\_\_

Facultad o escuela: \_\_\_\_\_

Licenciatura: \_\_\_\_\_

Programa Educativo: \_\_\_\_\_

Semestre que cursa: \_\_\_\_\_ Periodo a cursar: \_\_\_\_\_

FORMATO DE HOMOLOGACIÓN DE MATERIAS	

Nota: Las firmas deben aparecer en la misma página que el listado de asignaturas, no se aceptarán si vienen separadas del texto.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

**Estudiante**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

**Responsable de Movilidad de la IES de origen**

