



**FORMATO DE EQUIVALENCIA DE MATERIAS**

AÑO ACADÉMICO 2012/2013

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: \_\_/\_\_/\_\_