Instituto Politécnico Nacional

Secretaría de Extensión e Integración Social
Coordinación de Cooperación Académica

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

SEP

LEARNING AGREEMENT

ACADEMIC YEAR 2012/2013

SEMESTER : January- June ☐ August – December ☐

FIELD OF STUDY: _____

Student Name: _____ (Family Name) _____ (Name)

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL (Receiving Institution) _____ (School of IPN)

COURSES	
COURSES AT IPN	**COURSES AT HOME INSTITUTION**

STUDENT

_____
Date

SENDING INSTITUTION

We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved

Departamental Coordinator´s Signature

Institutional Coordinator´s Signature

Secretaría de Extensión e Integración Social

_____ Date

_____ Date

Imprimir formulario

Unidad Profesional “Adolfo López Mateos”, Ed. Secretaría de Extensión e Integración Social 1er. Piso,
Juan de Dios Bátiz Esq. Luis E. Erro s/n, Col. Residencial La Escalera, C.P. 07738, México, D.F.,
Tel.: (52) 55 5729-6000 Ext. 46028 Fax: 51692