



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
Coordinación de Cooperación Internacional e Intercambio Académico

FORMATO PARA EQUIVALENCIA DE MATERIAS

Fecha: _____

DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN			
Universidad:	_____	Carrera:	_____
Unidad académica:	_____		
(Escuela/Facultad)			
Promedio:	_____	No. de créditos cursados:	_____
		No de créditos requeridos:	_____
Dominio de idiomas:	Español: _____	Francés: _____	Otro (especifique): _____

DATOS DE SU INTERÉS PARA REALIZAR EL INTERCAMBIO	
Unidad académica:	Carrera: _____
(Escuela/Facultad)	
Período solicitado:	febrero - junio _____ agosto – noviembre _____
Campus:	Ensenada _____ Mexicali _____ Tijuana _____

TABLA DE EQUIVALENCIAS DE MATERIAS

No.	UABC		Universidad de Origen	
	Clave de Materia	Nombre de la Materia	Clave de Materia	Nombre de la Materia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nota: Las materias contenidas en esta tabla son las autorizadas para que el alumno curse durante su estancia de intercambio, debiendo inscribirse y aprobar un mínimo de tres y un máximo de cinco asignaturas de esta lista.

REVISÓ:
El Tutor

AUTORIZÓ:
El Coordinador o jefe de carrera

Nombre y Firma

Nombre y Firma