



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