



# 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 \_\_\_\_\_

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

Institución emisora	Asignaturas a cursar en Unicach	Horas o créditos	Asignaturas a homologar en IES de origen	Horas o créditos

Asignaturas opcionales en caso de no haber disponibilidad en las anteriores, por orden de preferencia.

Asignaturas a cursar en la UNICACH	Horas o créditos	Asignaturas a homologar en IES de origen	Horas o créditos

Se autoriza al estudiante cursar las asignaturas propuestas en la UNICACH, cuyos estudios se acreditarán en el plan de estudios del programa educativo de la IES de origen al cual se encuentra inscrito.

Fecha de elaboración (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

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**