

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SÍLABOS

Por favor completa el siguiente formulario con un listado de al menos 10 asignaturas de tu interés, indicando además el programa académico o carrera a la que pertenecen en la universidad anfitriona con la finalidad de recibir los sílabos o programas para fines de validación de equivalencias:

Código	Asignatura	Programa Académico

Firma

Fecha