

APROBACIÓN DE PLAN DE ESTUDIOS PARA INTERCAMBIO ESTUDIANTIL FIA003



Universidad
de San Miguel

Nombre del Alumno _____
Matricula _____
Licenciatura _____

N°	Universidad de San Miguel	Universidad "Destino"
	Nombre de la Materia	Nombre de la Materia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Al firmar el alumno se compromete a cursar las materias asignadas

Nombre y Firma del Alumno

Control Escolar

Diseño Curricular

*En caso de que el alumno no acredite una de las materias asignadas, deberá de cursarla y acreditarla según el procedimiento interno de la Universidad de San Miguel.