**Aprobación del plan de estudios**

[**Dr. José Guadalupe Salazar Estrada**](http://www.cusur.udg.mx/es/directorio/dr-jose-guadalupe-salazar-estrada)

Rector y presidente de la H. Comisión de Revalidación

Centro Universitario del Sur

**P r e s e n t e**

At’n: Dr. José de Jesús Chávez Cervantes

Secretario Académico

El (la) que suscribe, estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Centro Universitario del Sur, con código de estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentó el plan de estudios autorizado por mi coordinador de carrera, quien después de comparar los contenidos temáticos de cada asignatura entre ambas instituciones acuerda que su contenido temático es equivalente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | **Universidad de Guadalajara** | **Institución destino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Clave | Nombre de asignatura | Clave | Nombre de asignatura |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

Habiendo concluido mi periodo de intercambio durante el ciclo escolar 202\_\_\_. Estoy bajo pleno conocimiento que el proceso de revalidación requiere de la aprobación de la H. Comisión de Revalidación y se efectuará en concordancia y con respaldo de una constancia oficial de estudios emitida por la institución destino, la cual se anexa a la presente solicitud.

ATENTAMENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y firma del estudiante | Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vo.Bo. Coordinadora de Servicios Académicos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dra. Adriana Lorena Fierros Lara |  | Vo.Bo. Coordinador de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |