**Movilidad Académica de la Universidad Hipócrates**

***4. Carta de homologación preliminar de materias***

Semestre o ciclo escolar a cursar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Licenciatura:

Período:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Universidad de origen** | **Clave** | **Universidad de destino** | **Clave** |
| 1 |  |  |  | \* |
| 2 |  |  |  | \* |
| 3 |  |  |  | \* |
| 4 |  |  |  | \* |
| 5 |  |  |  |  |

**Vo. Bo.**

|  |
| --- |
| **Universidad Destino** |
|  |
|  |
|  |
| Director de la Facultad o área |
|  |
|  |
|  |
| Encargado del área de Movilidad Académica |
|  |
|  |
|  |
| Estudiante |