Dirección Escolar

Preselección de Cursos a Realizar en el Extranjero

ID: _____ Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Grado académico: ◉ Licenciatura ○ Maestría ○ Doctorado

En: _____

Tipo de Programa: ◉ Intercambio Semestral ○ Intercambio Trimestral ○ Práctica en la profesión ○ Programa Dual

Universidad anfitriona, institución, organismo, agencia o empresa: _____

Periodo escolar en el extranjero

Semestral: ☐ Primavera 20___ ☐ Verano I 20___ ☐ Verano II 20___ ☐ Otoño 20___

Trimestral: ☐ Prim I 20___ ☐ Prim II 20___ ☐ Ver 20___ ☐ Oto I 20___ ☐ Oto II 20___

Los cursos que se enlistan a continuación son una preselección tentativa de cursos en el extranjero para hacer la transferencia de créditos por cursos UDLAP, una vez que el Director Académico o Coordinador de Posgrado ha corroborado que cumplen con un mínimo del 60% de similitud en su contenido académico. Esta selección preliminar está sujeta a cambios por parte de la institución extranjera por cuestiones de cupo, periodos académicos, prerrequisitos, empalmes de horario y condiciones particulares de la institución. En tal caso, es responsabilidad del estudiante contactar a su departamento académico para recibir aprobación de cualquier modificación en este documento antes de confirmar su inscripción definitiva en la universidad anfitriona o iniciar su práctica en la profesión.

Cursos en el extranjero		**Cursos UDLAP**		**Validación ***	**Vo.Bo. ***
Clave	**Nombre**	**Clave**	**Nombre**	**ID , EG, OP, EL**	**Departamento de Lenguas**

* Si aplica el tipo de curso

IMPORTANTE:

- La transferencia de créditos deberá solicitarse dentro de los seis meses posteriores a la culminación de los estudios o prácticas en el extranjero. Los estudiantes con beca institucional deberán realizar el trámite dentro del tiempo que indique la ***Política de Aplicación de Becas Institucionales a Programas Internacionales.***
- Los cursos de idiomas no podrán hacerse equivalentes con cursos de estudios generales.
- Tratándose de cursos de idiomas se deberá contar con el visto bueno del Director Académico de Lenguas.
- En caso de que el estudiante inscriba cursos en la universidad anfitriona distintos a los autorizados en este documento, deberá solicitar la autorización correspondiente a través del formato de ***Cambio de Cursos Inscritos en el Extranjero***.

_____
Firma del estudiante que leyó y acepta las disposiciones de la Política y Procedimiento de Transferencia de Créditos correspondiente

_____
Nombre y firma del Director Académico / Coordinador de Posgrado

Mtro. Gustavo Parra Arámburo
_____
Nombre y firma del Director Escolar

Sello de recibido para revisión de Director Escolar

FMT-016-11