



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

Dirección de Cooperación Académica

## PROYECTO DE EQUIVALENCIA DE MATERIAS DE ESTUDIANTES LOCALES

Nombre del estudiante

Institución destino

Carrera a la que deseas ingresar

UASLP	INSTITUCIÓN DESTINO
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13

Por medio de la presente hago constar que las materias adscritas en este documento han sido validadas como equivalentes y revalidables dentro del plan de estudios mencionado, que el interesado cursa en la UASLP.

Escuela, Facultad o Coordinación

Nombre de la persona que autoriza

Cargo

Firma

Firma del estudiante