

**SEP**SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICAInstituto Politécnico Nacional  
Secretaría de Extensión e Integración Social  
Coordinación de Cooperación Académica**PROPUESTA DE UNIDADES DE APRENDIZAJE A CURSAR EN MOVILIDAD**

México D.F. a \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

LLENAR ESTE FORMATO A MÁQUINA

Año Académico 20 \_\_\_\_ Semestre en el que se realiza la movilidad Enero – Junio  Agosto – Diciembre 

Institución de destino \_\_\_\_\_

País de destino \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) No. de boleta

Unidad Académica \_\_\_\_\_

Programa Académico (Carrera) \_\_\_\_\_

Número de  
semestresSemestre  
en cursoPromedio  
general

| IPN                      |          | Institución de destino          |                          |          |
|--------------------------|----------|---------------------------------|--------------------------|----------|
| Unidad de Aprendizaje    | Créditos | Programa Académico<br>(carrera) | Unidad de Aprendizaje    | Créditos |
|                          |          |                                 |                          |          |
|                          |          |                                 |                          |          |
|                          |          |                                 |                          |          |
|                          |          |                                 |                          |          |
|                          |          |                                 |                          |          |
|                          |          |                                 |                          |          |
|                          |          |                                 |                          |          |
| <b>Total de créditos</b> |          |                                 | <b>Total de créditos</b> |          |

Autorizó:  
Jefe de CarreraVo.Bo.:  
Subdirector Académico\_\_\_\_\_  
Nombre y firma\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y sello