

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS	
		TOTAL CRÉDITOS			

PERIODO ACADEMICO:	No. SEMESTRE DE FINANCIACIÓN:	CÓDIGO	NOMBRE CURSO	No. CRÉDITOS	
		TOTAL CRÉDITOS			

VoBo Coordinador*: _____
(carrera) (firma) (fecha)

VoBo estudiante: _____
(nombre) (firma) (fecha)

*Este formato busca proyectar en términos de períodos semestrales, el tiempo que necesita el estudiante para culminar dos programas académicos. No representa el pensum actual de los programa(s) académico(s) o la oferta de cursos. Es responsabilidad del estudiante cumplir con todos los requisitos exigidos en el pensum de su programa. La firma del coordinador académico no representa el compromiso ni la responsabilidad de la Facultad para ofrecer los cursos acá propuestos.