

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: _____
 (nombre) (firma) (fecha)

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

*Este formato busca proyectar en términos de períodos semestrales, el tiempo que necesita el estudiante para culminar su programa académico. No representa el pensum actual del programa académico 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.