



## SELECCIÓN ÚNICA DE CURSOS DE FORMA ELECTRÓNICA

Sesión Académica

1er semestre

2do semestre

Verano

**Año académico 20\_\_ - 20\_\_**

Nombre \_\_\_\_\_

Núm. de Estudiante \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Maestría

Doctorado

Permiso Especial

Especialidad \_\_\_\_\_ Año de admisión \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cursos	Sección

**Cambios en programa/Cursos alternos:**

Curso	Sección	Fecha del cambio

¿Aprobó el examen de grado? Si No

Nombre en letra de molde del Asesor(a) o Director(a) de  
Tesis, Proyecto o DisertaciónFirma electrónica del Asesor(a) o Director(a) de  
Tesis, Proyecto o Disertación

Firma electrónica del(la) estudiante

Fecha

Fecha