Propuesta de asignaturas **a cursar en USB**

Licenciatura/Maestría USB	Nombre Completo Asignatura USB

Toma en consideración que las asignaturas que seleccionaste estarán sujetas a la disponibilidad y horarios académicos de la USB, por lo cual se te sugiere enlistar más asignaturas de las que vayas a inscribir y al elaborar tu horario estés preparado; enlístalas en el orden de preferencia.

Firma coordinador Académico de tu universidada de procedencia _____

Fecha _____

Firma Solicitante: _____

Fecha _____

55 5629 9775 • intercambio@usb.edu.mx
Río Mixcoac 48 • Insurgentes Mixcoac • CDMX