



### FORMATO DE ASESORIAS ACADÉMICAS POR HOMOLOGACIÓN

**\*\*Llenar todos los campos es obligatorio para procesar esta solicitud\*\***

TUTOR (A): \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_

ALUMNO (A): \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

CORREO UABC: \_\_\_\_\_@uabc.edu.mx TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CARGA ACADÉMICA SOLICITADA PARA EL CICLO ESCOLAR:

Programa Educativo: Artes Plásticas  Danza  Animación Digital y Efectos Visuales   
Artes Cinematográficas y Producción Audiovisual (Medios Audiovisuales)

#### Plan de Estudios Donde se Requiere Cursar la Asignatura

Asignatura	Clave	Programa Educativo	Obligatoria	Optativa
A)				
B)				

- Grupo A): \_\_\_\_\_
- Grupo B): \_\_\_\_\_

#### Plan de Estudios de Procedencia

Asignatura	Clave	Programa Educativo	Obligatoria	Optativa
A)				
B)				

En caso de ser aceptada esta solicitud, me comprometo a cursar de manera **PRESENCIAL** las materias predominantemente prácticas que aquí se citan.

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. del Tutor