**ANEXO X. DICTAMEN DE COMPATIBILIDAD DE ASIGNATURAS EN MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

### Instituto Tecnológico de Minatitlán

**Dictamen de compatibilidad de asignaturas en movilidad estudiantil**

Fecha:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante: |  | | |
| Plan de estudios de la institución de origen: |  | | |
| Clave del plan de estudios de la institución de origen: |  | No. control: |  |
| Institución receptora: |  | | |
| Plan de estudios de la institución receptora: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Asignaturas por cursar de la institución receptora | Asignaturas equiparables del plan de estudios de la institución  de origen | Clave de asignatura | Porcentaje (%) | Cumple prerrequisitos (SI/NO) | Se acepta la asignatura (SI/NO) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaboró** |  | **Vo. Bo.** |
| **Nombre, firma y sello del (de la) Jefe(a) de Departamento Académico** |  | **Nombre, firma y sello del (de la) Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales** |