



HORARIO SEMANAL DE ASIGNATURAS

Cuatrimestre: _____ Programa Educativo: _____ Grado y grupo: _____

Días Horas					

Las presentes consideraciones podrán omitirse al emitir la versión final con el llenado de la información:

*Nota: la duración de las sesiones dependerá de las indicaciones emitidas por Dirección Académica.

*Especificación de formato: La cantidad de días determinados dependerán de las necesidades del Programa Educativo.

ELABORÓ:

Nombre y Firma