



VoBo Coordinador\*: \_\_\_\_\_  
(nombre) (firma) (fecha)

VoBo estudiante: \_\_\_\_\_  
(nombre) (firma) (fecha)

\*Este formato busca proyectar en términos de períodos semestrales, el tiempo que necesita la estudiante para culminar dos programas académicos. No representa el pensum actual de los programa(s) académico(s) o la oferta de cursos. Es responsabilidad de la estudiante cumplir con todos los requisitos exigidos en el pensum de su programa. La firma del coordinador académico no representa el compromiso ni la responsabilidad de la Facultad para ofrecer los cursos acá propuestos.