



**FORMATO DE HORARIO SEMESTRAL**  
UNIVERSIDAD VERCARUZANA  
FACULTAD DE PEDAGOGIA  
REGION POZA RICA-TUXPAN

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **MATRICULA:** \_\_\_\_\_ **PERIODO** \_\_\_\_\_ **GRUPO:** \_\_\_\_\_

NRC	CREDITOS	SEC	EXPERIENCIA EDUCATIVA	L	M	M	J	V	INSCRIPCIÓN		DOCENTE

POZA RICA, VER. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO(A)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE TUTOR(A)

\_\_\_\_\_  
Vobo. SECRETARIA DE FACULTAD