





INSTITUTO UNIVERSITARIO
DE TECNOLOGIA READ

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE: _____
CEDULA DE IDENTIDAD: _____ CARRERA QUE CURSA: _____

PLAN DE ESTUDIO 5

HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
7:20 - 8:05						
8:05 - 8:50						
8:50 - 9:35						
9:45 - 10:30						
10:30 - 11:15						
11:15 - 12:00						
1:00 - 1:45						
1:45 - 2:30						
2:30 - 3:25						
3:25 - 4:10						
4:10 - 4:55						
4:55 - 5:40						
6:00 - 6:40						
6:40 - 7:20						
7:20 - 8:00						
8:10 - 8:50						
8:50 - 9:30						
9:30 - 10:10						

TOTAL UNIDADES CURRICULARES: _____

TOTAL UNIDADES DE CREDITO: _____

PLAN DE PAGO: _____
CAJERO: _____
FECHA: _____

COORDINADOR: _____
CARRERA: _____
FECHA: _____

REPRESENTANTE: _____
FECHA: _____

FECHA: _____

ASESOR ADMINISTRATIVO

ASESOR ACADEMICO

CONTROL DE ESTUDIOS

ESTUDIANTE