|  |
| --- |
| **FOLIO** |
|  |

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**SECRETARIA ACADÉMICA**

**DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**

**MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE**

**FORMATO PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FECHA** | **PERÍODO** |
|  | **Feb-Jul** | **Ago-Ene** |
| **DATOS DEL ALUMNO(A)** |
| **MATRÍCULA ( ID )** | **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)** |
|  |  |
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ORIGEN** |
| **PROGRAMA ACADÉMICO** | **ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)** |
|  |  |
| **MODALIDAD** | **CAMPUS O REGIÓN** | **AREA ACADÉMICA** |
|  |  |  |
| **SECRETARIO(A)** | **LUGAR Y FECHA** | **SELLO** |
|  |  |  |
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO O DEPENDENCIA RECEPTORA** |
| **PROGRAMA ACADÉMICO** | **ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD) O DEPENDENCIA**  |
|  |  |
| **MODALIDAD** | **CAMPUS O REGIÓN** | **AREA ACADÉMICA** |
|  |  |  |
| **EXPERIENCIA EDUCATIVA O CURSO**  | **No. CRÉDITOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO(A) O RESPONSABLE** | **LUGAR , FECHA Y SELLO** |
|  |  |
| **FIRMA DEL ALUMNO(A)** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |