**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**SECRETARIA ACADEMICA**

**DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR**

**MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE**

**AREA ELECCION LIBRE**

**FORMATO PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | FECHA | PERIODO |
|  |  |  |  |  |  |  |   | F-A | A-F |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| MATRICULA (ID) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) |
|   |  |
|
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ORIGEN** |
| PROGRAMA ACADEMICO | ENTIDAD ACADEMICA (FACULTAD) |
|   |   |
|
| MODALIDAD | CAMPUS O REGION  | AREA ACADEMICA |
|   |   |   |
|
| SECRETARIO | LUGAR Y FECHA | SELLO |
|   |   |   |
|
|
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADEMICO DE LA DEPENDENCIA RECEPTORA** |
| PROGRAMA ACADEMICO | ENTIDAD ACADEMICA (FACULTAD) O DEPENDENCIA |
|   |   |
|
| MODALIDAD | CAMPUS O REGION | AREA ACADEMICA |
|   |   |   |
|
| EXPERIENCIA EDUCATIVA O CURSO | NUMERO DE CREDITOS |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO RESPONSABLE | LUGAR, FECHA Y SELLO |
|   |   |
|
|
| FIRMA DEL ALUMNO | OBSERVACIONES |
|   |   |
|
|