UNIVERSIDAD VERACRUZ AN A

LICENCIATURA EN ENSEÑANZA DE LAS ARTES

Solicitud de Transferencia de Créditos para AFBG

|  |
| --- |
| **Datos del alumno** |
| Matricula Actual | **Apellido** | **Nombre (s)** | **Carrera Actual** | **Campus** |
|  |  |  |  |
| **Datos del Programa Académico del cual se realizará la Transferencia\*\*** |
| **Carrera** | **Campus** | **Matrícula** | **Anexa Cardex** |
|  |  |  | **Si ( ) No ( )** |
| **Experiencias Educativas a Transferir al Área de Formación Básica General (AFBG) \*\*** |
| **NRC** | **Nombre de la Experiencia Educativa** | **Período en que se cursó** | **Calif.** | **No.****Créditos** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total de créditos a transferir** |  |
| **Coatzacoalcos Ver., a de de 202\_** |
| **Firma del alumno Correo electrónico:****Vo.Bo.****Responsable de Licenciatura en Enseñanza de las Artes** |
| **Recibió trámite:** |

\*\* Este trámite está sujeto a la revisión de la escolaridad del alumno.