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.