UNIVERSIDAD VERACRUZANA

SECRETARÍA ACADÉMICA

DIRECCIÓN ESCOLAR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE

**FORMATO PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL INSTITUCIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FOLIO** |  | **FECHA** |  | **PERIODO** | **F-J** | **J-F** |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| **MATRÍCULA ( ID )** | **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)** |
|   |   |
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ORIGEN** |
| **PROGRAMA ACADÉMICO** | **ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)** |
| ECONOMÍA O GEOGRAFÍA (elegir solo una) | FACULTAD DE ECONOMIA |
| **MODALIDAD** | **CAMPUS O REGIÓN** | **AREA ACADÉMICA** |
| ESCOLARIZADO | XALAPA | ECONOMICO-ADMINISTRATIVA |
| **SECRETARIO** | **LUGAR Y FECHA** | **SELLO** |
| **DR. ELISEO GABRIEL ARGÜELLES** | XALAPA, VER. A \_\_\_\_\_ DE AGOSTO DE 2023. |   |
| **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 O RESPONSABLE** | **LUGAR, FECHA Y SELLO** |
|   |   |
| **FIRMA DEL ALUMNO** | **OBSERVACIONES** |
|   |   |