

## CONVOCATORIA PROGRAMA DE DOBLE TITULACIÓN UV-USTA



Fotografía del estudiante Fecha de solicitud Día Mes Año Apellido paterno Región Apellido materno Área académica Matrícula Nombre Facultad o instituto Correo electrónico Carrera o programa Promedio ponderado Porcentaje de avance crediticio Semestre Asignaturas acursar Periodo de la movilidad: 2020 Universidad de destino País o estado Programa educativo 1 2 6 9 10 11 12 13 Director Tutor académico Firma Estudiante

Nombre, Firma y Sello Hago constar que el acuerdo académico fue sometido ante Consejo Técnic Nombre y Firma

Declaro que la información aquí contenida es auténtica y es basada en el dictamen del Consejo Técnico de mi entidad académica. Igualmente confirmo que he leído y estoy de acuerdo con los documentos: Convocatoria programa de doble titulación, Declaratoria de Privacidad.