**AL H. CONSEJO TÉCNICO**

**DE LA FACULTAD DE HISTORIA U.V.**

**P R E S E N T E**

Quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno (a) de la Licenciatura en Historia, solicito a ustedes su autorización para que me TRANSFIERAN los créditos de la(s) siguiente(s) experiencia(s) educativa(s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la EE a Transferir** | **Créditos** | **Calificación** | **Período** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Lo anterior, con el fin de cubrir los 20 créditos que requiere el área de AFEL.

Por su atención muchas gracias.

 A T E N T A M E N T E

 Xalapa, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_