



**Universidad Veracruzana**

Centro de Investigación en Inteligencia Artificial

**Dra. María del Carmen Mezura Godoy**  
Maestría en Sistemas Interactivos Centrados  
en el Usuario  
Universidad Veracruzana  
P R E S E N T E

Departamento de  
Inteligencia Artificial

Sebastián Camacho 5  
Col Centro  
CP 91000  
Xalapa, Veracruz

☎ (228) 817-2957  
☎ / Fax (228) 817-2855  
☎ (228) 842-1700 ext:  
10200 y 10201

<http://www.uv.mx/dia>

Por medio de la presente, hago constar que el estudiante **Miguel Ángel Landa Jiménez** se encuentra inscrito en nuestro programa de Doctorado en Inteligencia Artificial con matrícula **SI4015993**. El mismo estudiante ha expresado su interés por cursar dentro del programa de Maestría que usted coordina, la materia de **Programación interactiva Web y Móvil**. De modo que de estar de acuerdo con que dicho estudiante participe en su programa de **Maestría en Sistemas Interactivos Centrados en el Usuario**. Le solicito de favor tenga a bien enviarme por correo electrónico el NRC de la materia correspondiente. Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente

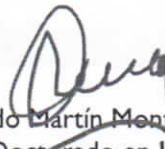
Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz  
Xalapa de Enríquez, Ver., a 12 de agosto de 2015



Universidad Veracruzana

Departamento de  
Inteligencia Artificial

DOCTORADO  
en Inteligencia Artificial

  
Dr. Fernando Martín Montes González  
Coordinador del Doctorado en Inteligencia Artificial  
fmontes@uv.mx

C.c.p. Archivo.





**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  
**SECRETARIA ACADÉMICA**  
**DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR**

MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE  
 ÁREA DE ELECCIÓN LIBRE  
 FORMATO PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL

FOLIO

FECHA	PERIODO	
	F-A	A-F

DATOS DEL ALUMNO			
MATRÍCULA (ID)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
S14015993	Landa	Jimenez	Miguel Angel
DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ORIGEN			
PROGRAMA ACADÉMICO		ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)	
Doctorado en Inteligencia Artificial		Centro de Investigación en I. A.	
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN	AREA ACADÉMICA	
Escolarizado	Xalapa		
SECRETARIO		LUGAR Y FECHA	
		12-Agosto-2015 Xalapa, Veracruz	
DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO O DEPENDENCIA RECEPTORA			
PROGRAMA ACADÉMICO		ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD) O DEPENDENCIA	
MSICU		Facultad de Estadística e Informática	
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN	AREA ACADÉMICA	
Escolarizado	Xalapa		
EXPERIENCIA EDUCATIVA O CURSO			No. CRÉDITOS
Tecnología Interactiva Web y móvil			
NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO O RESPONSABLE			LUGAR, FECHA Y SELLO
			
FIRMA DEL ALUMNO		OBSERVACIONES	