



Universidad Veracruzana

Centro de Investigación en Inteligencia Artificial

Dra. María del Carmen Mezura Godoy
Maestría en Sistemas Interactivos Centrados
en el Usuario
Universidad Veracruzana
PRESENTE

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/idia>

Por medio de la presente, hago constar que la estudiante **Patricia González Gaspar** se encuentra inscrita en nuestro programa de Doctorado en Inteligencia Artificial con matrícula **SI4015994**. La misma 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 dicha 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
frmontes@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)
514015994	GONZALEZ	GASPAR	PATRICIA
DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ORIGEN			
PROGRAMA ACADÉMICO		ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)	
Doctorado en Inteligencia Artificial		Centro de Investigación en IA	
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN	AREA ACADÉMICA	
Escolarizado	Xalapa	 Universidad Veracruzana Centro de Investigación Inteligencia Artificial	
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	
