



Universidad Veracruzana

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA
SECRETARIA ACADÉMICA**

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR

MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE

FOLIO

FORMATO PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL

FECHA

PERIODO

DATOS DEL ALUMNO

MATRÍCULA (ID) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DATOS DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ORIGEN

PROGRAMA ACADÉMICO

ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)

MODALIDAD

CAMPUS O REGIÓN

AREA ACADÉMICA

SECRETARIO

LUGAR Y FECHA

SELLO

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