



UNIVERSIDAD VERACRUZANA SE/F-7/0

FACULTAD DE INGENIERIA

Zona Orizaba - Córdoba

SECRETARIO

Dirección General de Administración Escolar Modelo Educativo Flexible

FORMATO PARA MOVILIDAD ESTUDIANTIL

FOLIO

FECHA

PERIODO

DATOS DEL ALUMNO

MATRICULA	CURP	TELEFONO	E-MAIL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

--	--	--

DATOS DEL PROGRAMA DE ORIGEN

PROGRAMA EDUCATIVO		ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)	
MODALIDAD	CAMPUS O REGION		AREA ACADEMICA
Escolarizado			
SECRETARIO	LUGAR Y FECHA		SELLO

DATOS DEL PROGRAMA ACADEMICO O DEPENDENCIA RECEPTORA

PROGRAMA EDUCATIVO	ENTIDAD ACADEMICA (FACULTAD) O DEPENDENCIA

MODALIDAD

CAMPUS O REGION

AREA ACADÉMICA

--	--	--

EXPERIENCIA EDUCATIVA O CURSO

No. CRÉDITOS

NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO O RESPONSABLE

LUGAR, FECHA Y SELLO

--	--

FIRMA DEL ALUMNO

OBSERVACIONES

--	--

C.c.p. Archivo/ Estudiante