



Universidad Veracruzana

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  
**SECRETARIA ACADÉMICA**  
**DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR**  
**MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE**

FOLIO

**FORMATO PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

		FECHA	PERIODO	
			F-A	A-F
<b>DATOS DEL ALUMNO</b>				
MATRÍCULA ( ID )	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
<b>DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ORIGEN</b>				
PROGRAMA ACADÉMICO		ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)		
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN		AREA ACADÉMICA	
SECRETARIO		LUGAR Y FECHA	SELLO	
<b>DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO O DEPENDENCIA RECEPTORA</b>				
PROGRAMA ACADÉMICO		ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD) O DEPENDENCIA		
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN		AREA ACADÉMICA	
<b>EXPERIENCIA EDUCATIVA O CURSO</b>				<b>No. CRÉDITOS</b>
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO O RESPONSABLE</b>			<b>LUGAR , FECHA Y SELLO</b>	
<b>FIRMA DEL ALUMNO</b>		<b>OBSERVACIONES</b>		