



UNIVERSIDAD VERACRUZANA
SECRETARÍA ACADÉMICA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE
FORMATO PARA MOVILIDAD ESTUDIANTIL

		FECHA		PERÍODO	
				F-A	A-F
DATOS DEL ALUMNO					
MATRÍCULA(ID)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		
DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ORIGEN					
PROGRAMA ACADÉMICO			ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)		
			FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y AGROPECUARIAS		
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN		AREA ACADÉMICA		
ESCOLARIZADO	POZA RICA - TUXPAN		CIENCIAS BIOLÓGICAS-AGROPECUARIAS		
SECRETARIO		LUGAR		SELLO	
MTRA ARIADNA FARIDE ALANÍS CASTILLO		TÚXPAN, VER.			
DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO O DEPENDENCIA RECEPTORA					
PROGRAMA ACADÉMICO			ENTIDAD ACADÉMICA(FACULTAD) O DEPENDENCIA		
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN		AREA ACADÉMICA		
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA O CURSO				No. DE CRÉDITOS
NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO O RESPONSABLE			LUGAR, FECHA Y SELLO		
MTRA. ARIADNA FARIDE ALANÍS CASTILLO SECRETARIA DE LA FACULTAD					
FIRMA DEL ALUMNO			OBSERVACIONES		