**Universidad Veracruzana**

Departamento de Apoyo a la Formación Integral del Estudiante Área de Formación de Elección Libre (AFEL)

Formato de Movilidad Estudiantil Institucional

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Fecha** | | | | **Periodo escolar** |
|  | | | | 202051 |
| **Datos del estudiante** | | | | | | | | |
| **Matrícula** | | **Apellido paterno Materno Nombre(s)** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| **Correo(s) electrónico(s)** | | | | | **Celular** | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **Datos de la unidad académica de origen (Programa Educativo)** | | | | | | | | |
| **Programa Educativo y modalidad (escolarizado, abierto, a distancia o virtual)** | | | | **Región** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **Secretario de la unidad académica de origen (Nombre y firma)** | | | **Lugar y fecha** | | | **Sello** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Datos de la unidad académica receptora** | | | | | | | | |
| **Entidad o dependencia académica** | | | **Modalidad** | | | | **Región** | |
|  | | |  | | | | Poza Rica - Tuxpan | |
| **NRC** | **Nombre de la(s) Experiencia(s) Educativa(s)** | | | | | | **Créditos** | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | |
| **Secretario o responsable de la unidad receptora (nombre y firma)** | | | **Lugar y fecha** | | | | **Sello** | |
|  | | |  | | | |  | |
| **Firma del estudiante** | | | **Observaciones** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |

Original: Unidad académica receptora

Copias: Estudiante y programa educativo de origen del estudiante