**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