|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD VERACRUZANA** |

 |
| **SECRETARIA ACADÉMICA** |
| **DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR** |
| **MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE** | **FOLIO** |
|   |  |
| **FORMATO PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL** |
|  |
|  | Fecha | Periodo |
|  |  | F-A | A-F |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| **MATRÍCULA ( ID )** | **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)** |
|  |  |
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ORIGEN** |
| **PROGRAMA ACADÉMICO** | **ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)** |
|  |  |
| **MODALIDAD** | **CAMPUS O REGIÓN** | **AREA ACADÉMICA** |
|  |  |   |
| **SECRETARIO** | **LUGAR Y FECHA** | **SELLO** |
|  |  |   |
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO O DEPENDENCIA RECEPTORA** |
| **PROGRAMA ACADÉMICO** | **ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD) O DEPENDENCIA** |
|  |  |
| **MODALIDAD** | **CAMPUS O REGIÓN** | **AREA ACADÉMICA** |
|  |  |   |
| **EXPERIENCIA EDUCATIVA O CURSO** | **No. CRÉDITOS** |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO O RESPONSABLE** | **LUGAR , FECHA Y SELLO** |
|  |   |
| **FIRMA DEL ALUMNO** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |