**FORMATO PARA ALTAS/BAJAS DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | PERIODO |
|  | FECHA | FEB-JUL | AGO-ENE |
|  |  |  |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| MATRICULA | APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) |
|  |  |
| **DATOS DEL PROGRAMA ACADEMICO DE ORIGEN** |
| PROGRAMA EDUCATIVO | ENTIDAD ACADEMICA (FACULTAD) |
|  |  |
| MODALIDAD | REGION | AREA ACADEMICA |
|  |  |  |
| **ALTA DE EXPERIENCIA EDUCATIVA** |
| OPORTUNIDAD | NRC | EXPERIENCIA |
| 1ºx | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  |

|  |
| --- |
| **BAJA DE EXPERIENCIA EDUCATIVA** |
| OPORTUNIDAD | NRC | NOMBRE DE LA EXPERIENCIA EDUCATIVA |
| 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  |
| 1º | 2º |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO | NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR o COORDINADOR |
|  |  |
| Núm. de Teléfono: |  | Núm. de Teléfono: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR Y FECHA | SELLO |
| POZA RICA VER. A DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 202  |  |

**OBSERVACIONES:**

* El documento debe ser llenado con tinta azul o en computadora (firmar con tinta azul).
* El alta procede siempre y cuando exista lugar disponible en la EE y no exista conflicto de horario con otra EE.
* Si al dar de baja no alcanza el mínimo de créditos, la baja de la EE NO procede.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mtro. Gabriel Juárez Morales**

**Secretario de la Facultad**