



Universidad Veracruzana

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 ACADÉMICO 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		