



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