|  |
| --- |
| **AFEL01\_TNF** |
| **Datos generales del estudiante** |
| **Matrícula**  | **Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)** |
|  |  |
| **Correo(s) electrónico(s)** |  **Celular** |
|  |  |
| **Tipo de transferencia de créditos** |
| **Experiencias educativas optativas del mismo programa educativo** | **Entre programas educativos cursados simultáneamente** | **De un programa educativo cursado con anterioridad en un plan de estudios flexible** | **De materias cursadas con anterioridad en carreras de Planes de Estudio rígido** |
|  |  |  |  |
| **Datos del Programa educativo (carrera) cursado simultáneo/anteriormente** |
| **Programa educativo y modalidad (escolarizado, abierto, a distancia o virtual)** | **Región** |
|  |  |
| **Datos del Programa educativo inscrito actualmente (al que se desea transferir)** |
| **Programa educativo y modalidad (escolarizado, abierto, a distancia o virtual)** | **Región** |
|  |  |
| **Datos de la(s) Experiencia(s) Educativa(s) a transferir para AFEL**  |
| **Experiencia educativa** | **Área de formación a la que pertenece en el plan de estudios** | **Créditos** | **Calificación**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Observaciones** | **Lugar y fecha**  |
|  |  |
| **Firma del estudiante** | **Firma y sello de recibido del Secretario de Facultad o Responsable de AFEL** |
|  |  |