



Universidad Veracruzana

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
SECRETARIA ACADÉMICA
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ESCOLAR

MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE

FOLIO

FORMATO PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL

		FECHA	PERIODO
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	