|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | | | **Periodo escolar** | |
| \_\_ de febrero 2021 | | | Feb-Jul 2021 | |
| **Datos del estudiante** | | | | | | | | |
| **Matrícula** | | **Apellido paterno Materno Nombre(s)** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| **Correo(s) electrónico(s)** | | | | | **Celular** | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **Datos de la unidad académica de origen (Programa educativo)** | | | | | | | | |
| **Programa educativo y Modalidad (Escolarizado, abierto, a distancia o virtual)** | | | | **Campus o región** | | | | |
| Licenciatura en \_\_\_\_\_ | | | |  | | | | |
| **Secretario de la unidad académica de origen (Nombre y firma)** | | | **Lugar y fecha** | | | **Sello** | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **Datos de la unidad académica receptora** | | | | | | | | |
| **Entidad o dependencia académica** | | | | **Campus o región** | | | | **Modalidad** |
| COORDINACIÓN REGIONAL DE DIFUSIÓN CULTURAL | | | | VERACRUZ | | | | ESCOLARIZADO |
| **NRC** | **Nombre de la experiencia educativa o materia** | | | | | | | **Nº de créditos** |
|  |  | | | | | | |  |
| **Secretario o responsable (nombre y firma)** | | | **Lugar y fecha** | | | **Sello** | | |
| **Mtra. Ma. Ysabel Ramírez Hernández** | | | **H. Veracruz, Ver.**  **8 de febrero 2021** | | |  | | |
| **Firma del estudiante** | | | **Observaciones** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |