**Periodo de la estancia: Inicio** Haga clic. **Término** Haga clic.

**Movilidad:** Nacional [ ]  Internacional [ ]

**Nombre del estudiante:**

|  |
| --- |
| Institución de origen |

Unidad Académica:

Programa educativo (carrera)**:**

Campus:

|  |
| --- |
| Institución receptora |

Nombre de la Institución**:**

Escuela, Instituto o Facultad:

Programa educativo (carrera):

Campus:

|  |  |
| --- | --- |
| **Materias a cursar en la Institución receptora** | **Materias que se acreditan en la Institución de origen** |
| **Semestre** | **Asignatura** | **Semestre** | **Asignatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Responsable Académico****De su Licenciatura** |  | **Director de la Unidad Académica****(Sello)** |
| **(Sello)** |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dr. Marco Antonio López Carlos****Responsable Institucional** |
| **de Movilidad e Intercambio Académico** |