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

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

**Nombre del estudiante:**

|  |
| --- |
| Universidad de origen (UAZ) |

Unidad Académica:

Programa educativo (carrera)**:**

Campus:

|  |
| --- |
| Universidad receptora |

Nombre de la Institución**:**

Escuela, Instituto o Facultad:

Programa educativo (carrera):

Campus/ciudad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materias a cursar en la universidad receptora** | **Materias que se acreditan en la UAZ** |  |
| **Semestre** | **Asignatura** | **Semestre** | **Asignatura** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Responsable del Programa Académico** |  | **Director(a) de la Unidad Académica** |
| **(Nombre, firma y sello)** |  | **(Nombre, firma y sello)** |

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