**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 y ciudad:

|  |  |
| --- | --- |
| **Materias a cursar en la universidad receptora** | **Materias que se acreditan en la UAZ** |
| **Semestre, clave, código** | **Asignatura** | **Semestre** | **Asignatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  **Responsable Académico de la carrera** **(Nombre, firma y sello)** |  | **Director de la Unidad Académica****(Nombre, firma y sello)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dra. Laura Gemma Flores García****Subcoordinadora de Cooperación** |
| **Académica e Internacionalización** |