|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de solicitud | **dd/mm/año** |
| Nombre de la Convocatoria |  |

**Datos del Alumno**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido paterno: |  **Apellido**  |
| Apellido materno: | **Apellido** |
| Nombre(s): | **Nombre** |
| Programa Educativo: | **Programa Educativo** |
| Cuatrimestre actual y grupo: | **Cuatrimestre y grupo** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono fijo** | **Teléfono móvil** | **Correo electrónico** | **Promedio actual** |
| 22222222 | 000000000000 | ejemplo@mail.com | 9.99 |

En caso de emergencia llamar a:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y parentesco | Número fijo y número celular |

**Datos de Universidad Destino**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad destino: | **Nombre Universidad** |
| Facultad (si aplica): | **(si aplica)** |
| Carrera: | **Carrera** |
| Periodo de la estancia:(dd/mm/aaaa) - (dd/mm/aaaa) | **Periodo** |
| Cuatrimestre a cursar: | **Cuatrimestre** |

**PROPUESTA DE EQUIVALENCIA DE MATERIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cursos a realizar en la universidad receptora** | **Cursos a validar en la UTTehuacán** |
|  | Materia | Clave | Materia | Clave |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

A través del presente documento, autorizo formalmente la candidatura para que el (la) estudiante pueda ser considerado para realizar una movilidad internacional. Del mismo modo, el Programa Educativo se compromete a apoyar al alumno(a), para no verse afectado académicamente mientras se encuentre en el exterior.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Titular del Programa Educativo