



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

Secretaría Auxiliar de Relaciones Interinstitucionales
 Coordinación de Movilidad e Intercambio Académico

DIA	MES	AÑO

PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA DE LICENCIATURA
 FORMATO DE REVALIDACIÓN DE MATERIAS

FO-126-01-17

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

FACULTAD O ESCUELA: _____ CARRERA: _____

MATRÍCULA: _____ ULTIMO SEMESTRE UNACH PROMEDIO
 CURSADO: _____ GENERAL: _____

UNIVERSIDAD DESTINO

UNIVERSIDAD: _____

FACULTAD, ESC. O CENTRO DE INVESTIGACIÓN: _____

PERÍODO DE LA ESTANCIA: _____ A _____ DEL _____

PARA LLENAR POR LA FACULTAD O ESCUELA (MAX. 6 MATERIAS)					DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES	
MATERIAS CURSADAS EN OTRA INSTITUCIÓN	CALIFICACION	MATERIAS POR REVALIDAR EN UNACH		SEMESTRE	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
		CLAVE	MATERIA			

SOLICITÓ (NOMBRE, FIRMA Y SELLO) Vo. Bo. (FIRMA Y SELLO) REVISÓ (FIRMA Y SELLO) AUTORIZÓ (FIRMA Y SELLO)

DIRECTOR DE LA FAC/ESC/CENTRO COORD MOVILIDAD E INTERCAMBIO ACADÉMICO
 SRIA AUX DE REL INTERINSTITUCIONALES DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES