



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

SECRETARÍA AUXILIAR DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A UNIVERSITARIOS EN MOVILIDAD E INTERCAMBIO ACADÉMICO

PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO FORMATO DE REVALIDACIÓN DE MATERIAS

Código: FO-126-02-02

CON BASE EN LA REVISIÓN DE LOS PLANES DE ESTUDIOS Y CONTENIDOS DE LAS MATERIAS DE LA UNIVERSIDAD DESTINO POR LA DIRECCIÓN Y SECRETARÍA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE _____, CON FECHA: _____ SE EMITE LA RESOLUCIÓN DE REVALIDACIÓN/CONVALIDACIÓN No. _____

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

UNIVERSIDAD DE ORIGEN: _____ CARRERA: _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

FACULTAD, ESC. O CENTRO DE INVESTIGACIÓN: _____

MATRÍCULA DE INTERCAMBIO: _____ CARRERA: _____
 PERÍODO DE: _____ A: _____ TELEFONO PART./CELULAR: _____

DIRECCION DE SERVICIOS ESCOLARES

MATERIAS CURSADAS/ PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	CRÉDITOS	DOCENTE QUE IMPARTE LA MATERIA / RESPONSABLE DEL PROYECTO	SEM	GRUPO	TURNO	CALIFI- CACIÓN	CALIFICACIÓN CON LETRA

OBSERVACIONES: _____

SOLICITÓ (NOMBRE, FIRMA Y SELLO)

Bo. Vo. (FIRMA Y SELLO)

REVISÓ (FIRMA Y SELLO)

AUTORIZÓ (FIRMA Y SELLO)

DIRECTOR DE LA ESCUELA O FACULTAD

LIC. NORMA FLORES GUTIÉRREZ
COORD. DE INTERCAMBIO ACADÉMICO
SECRETARÍA AUXILIAR DE RELACIONES
INTERINSTITUCIONALES

MTRA. GUADALUPE GUILLEN DIAZ
DEPTO. CONTROL ESCOLAR

MTRO. GILIBALDO HERNÁNDEZ CRUZ
DIRECTOR DE SERVICIOS ESCOLARES