

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

COORDINACIÓN GENERAL DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES COORDINACIÓN DE INTERCAMBIO ACADÉMICO



Código: FO-126-02-02

PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO INSCRIPCIÓN DE MATERIAS A LA LICENCIATURA

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE:APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO NOMBRES	_ CORREO:						
UNIVERSIDAD DE ORIGEN:			CARRERA:					
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE							
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS								
FACULTAD, ESC. O CENTRO DE INVESTIGACIÓN:								
MATRÍCULA DE INTERCAMBIO:								
		TEL FEONO PA	TELEFONO PART./CELULAR:					
	ATERIAS CURSADAS/ ECTO DE INVESTIGACION	CRÉDITOS	DOCENTE QUE IMPAR' RESPONSABLE DE		SEM	GRUPO	TURNO	
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 COORD. GRAL. DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES	MTRA. GUADALU PE GUILLEN DIAZ DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR MTRO. GABRIEL CASTELLANOS DE LA TORRE DIRECTOR DE SERVICIOS ESCOLARES						