

PROGRAMA DE MOVILIDAD VIRTUAL
CURSO ACADÉMICO _____ / _____

FORMATO DE INFORME FINAL

Nombre del Alumno: _____

Matrícula: _____ **Semestre:** _____

Universidad Destino: _____

Facultad: _____

Materia 1: _____

Maestro: _____

Materia 2: _____

Maestro: _____

INFORME: (utilizar hojas adicionales si es necesario):

Observaciones:

Firma _____

Fecha: _____

*Llenar un formato por Universidad Destino