

MODIFICACIÓN DE ASIGNATURAS EN MOVILIDAD

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO
---------------------------	-----	-----	-----

INSTITUCIÓN RECEPTORA	CIUDAD / ESTADO / PAÍS
NOMBRE DE LA ESCUELA O FACULTAD	
PERIODO DE LA ESTANCIA	SEMESTRE Y CICLO ESCOLAR A CURSAR

MOTIVO DEL CAMBIO

ASIGNATURAS

U A M		
CLAVE	NOMBRE DE LA UEA *	VALOR EN CRÉDITOS

INSTITUCIÓN RECEPTORA		
CLAVE	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	VALOR EN CRÉDITOS

INVESTIGACIÓN

CLAVE	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CLAVE	NOMBRE DE LA UEA *
TÍTULO			
TUTOR			

ALUMNO(A)	MATRÍCULA
UNIDAD DE PROCEDENCIA	DIVISIÓN
CARRERA	

DIRECTOR DE DIVISIÓN O SECRETARIO ACADÉMICO

NOMBRE Y FIRMA

COORDINADOR DE ESTUDIOS

NOMBRE Y FIRMA

ALUMNO

FIRMA

* UEA: UNIDAD DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE (NOMENCLATURA UAM PARA IDENTIFICAR ASIGNATURA)