Universidad Autónoma de Chiapas

SECRETARÍA AUXILIAR DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES
COORDINACIÓN DE MOVILIDAD E INTERCAMBIO ACADÉMICO
FO-126-01-07

CONTRATO DE ESTUDIOS

FECHA

1. DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE: (APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S))

FACULTAD O ESCUELA:

CARRERA: BECARIO SEP: SI [X] NO [ ]

MATRÍCULA: SEMESTRE ACTUAL: PROMEDIO GENERAL: CRÉDITOS CURSADOS: % CURSADO

2. UNIVERSIDAD DESTINO:

UNIVERSIDAD:

FACULTAD, ESC. O CENTRO DE INVESTIGACIÓN:

SEMESTRE A CURSAR: PERÍODO DE: A:

3. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO:

	Clave/Código	NOMBRE	CRÉDITOS
1			
2			
3			
4			
5			
6			

4. ASIGNATURAS A REVALIDAR EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

	CLAVE	NOMBRE	SEMESTRE	CRÉDITOS
1				
2				
3				
4				
5				
6				

El presente contrato de estudios ha sido autorizado por la Dirección de la Unidad Académica, después de comparar los contenidos temáticos de cada asignatura entre ambas instituciones, y acuerda que su contenido temático es equivalente. El alumno se compromete a cursar y aprobar un mínimo de tres asignaturas de las mencionadas en este contrato y que forman parte de la oferta académica de la institución destino, siempre y cuando su contenido programático corresponda a la currícula ofertada en su carrera de origen. El proceso de revalidación se efectuará en concordancia y con respaldo de una constancia oficial de estudios emitida por la institución destino, al término de la estancia académica.

AUTORIZA (NOMBRE, FIRMA Y SELLO):

El Alumno FIRMA y se compromete a cursar y aprobar el programa de estudios autorizado:

DIRECTOR(A) DE LA UNIDAD ACADÉMICA

NOMBRE:
MATRÍCULA:

2ª NORTE ORIENTE No. 738-A, Terán, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. México CP 29050
Tel. +52 961 615-3920 / 615-7492 www.sari.unach.mx sari_cmia@unach.mx