



# 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 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: