



**Código: FO-126-02-02**

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO**  
**INSCRIPCIÓN DE MATERIAS A LICENCIATURA**

**DATOS DEL ALUMNO**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

**UNIVERSIDAD DE ORIGEN:** \_\_\_\_\_

**CARRERA:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS**

**FACULTAD, ESC. O CENTRO DE INVESTIGACIÓN:** \_\_\_\_\_

**MATRÍCULA DE INTERCAMBIO:** \_\_\_\_\_

**CARRERA:** \_\_\_\_\_

**PERÍODO DE:** \_\_\_\_\_

**A:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO PART./CELULAR:** \_\_\_\_\_

MATERIAS CURSADAS/ PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	CRÉDITOS	DOCENTE QUE IMPARTE LA MATERIA / RESPONSABLE DEL PROYECTO	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. GUADALUPE GUILLEN DIAZ  
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

\_\_\_\_\_  
MTR. GABRIEL CASTELLANOS DE LA TORRE  
DIRECTOR DE SERVICIOS ESCOLARES