



DÍA	MES	AÑO

**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA DE LICENCIATURA  
 FORMATO DE REVALIDACIÓN DE MATERIAS**

**FO-126-01-17**

**DATOS DEL ALUMNO**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

**FACULTAD O ESCUELA:** \_\_\_\_\_ **CARRERA:** \_\_\_\_\_

**MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_ **ULTIMO SEMESTRE UNACH CURSADO:** \_\_\_\_\_ **PROMEDIO GENERAL:** \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD DESTINO**

**UNIVERSIDAD:** \_\_\_\_\_

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

**PERÍODO DE LA ESTANCIA:** \_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_ **DEL** \_\_\_\_\_

**PARA LLENAR POR LA FACULTAD O ESCUELA (MAX. 6 MATERIAS)**

**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**

MATERIAS CURSADAS EN OTRA INSTITUCIÓN	CALIFICACION	MATERIAS POR REVALIDAR EN UNACH			SEMESTRE	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES
		CLAVE	MATERIA				

SOLICITÓ (NOMBRE, FIRMA Y SELLO)

Vo. Bo. (FIRMA Y SELLO)

REVISÓ (FIRMA Y SELLO)

AUTORIZÓ (FIRMA Y SELLO)

DIRECTOR DE LA FAC/ESC/CENTRO

ING. ANA BEATRIZ BONILLA VILLATORO  
 COORDINADORA DE MOVILIDAD ACADÉMICA  
 COORD. GRAL. DE REL INTERINSTITUCIONALES

MTRA. GUADALUPE GUILLÉN DÍAZ  
 DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

MTRO. GABRIEL CASTELLANOS DE LA TORRE  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES