



## PROGRAMA DE MOVILIDAD VIRTUAL

CURSO ACADÉMICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_.

### CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Universidad receptora: \_\_\_\_\_

Facultad/Escuela receptora: \_\_\_\_\_

#### CERTIFICO QUE

El / la alumno (a) \_\_\_\_\_,

De la Universidad Autónoma de Chiapas ha sido estudiante de movilidad durante el curso académico de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del 20\_\_, en la Universidad \_\_\_\_\_, en la Escuela / Facultad de \_\_\_\_\_

Desde el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ hasta \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Día) (Mes) (Año) (Día) (Mes) (Año)

Nombre del Representante de la Oficina de Relaciones Internacionales:

Cargo:

Firma y sello:

Favor de enviar a:

Universidad Autónoma de Chiapas  
Coordinación General de Relaciones Interinstitucionales  
Coordinación de Movilidad Académica  
Boulevard Los Laguitos 279-A Col. Los Laguitos  
Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, México, C.P.29020  
Teléfono y Fax: +52 (961) 6153920  
Facebook: UNACH-Coordinación General de Relaciones Interinstitucionales  
Website: [www.unach.mx](http://www.unach.mx)  
E-mail: [movirtual@unach.mx](mailto:movirtual@unach.mx)