



Universidad Autónoma de Chiapas

SECRETARÍA AUXILIAR DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES
COORDINACIÓN DE MOVILIDAD E INTERCAMBIO ACADÉMICO
FCEMV-MV-02

CONTRATO DE ESTUDIOS					
				FECHA	
1. DATOS DEL ALUMNO:					
NOMBRE: _____					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
FACULTAD O ESCUELA: _____					
CARRERA: _____				BECARIO SEP:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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					
4. ASIGNATURAS A REVALIDAR EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS					
	CLAVE	NOMBRE	SEMESTRE	CRÉDITOS	
1					
2					

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 las asignaturas 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: _____

Boulevard Los Laguitos 279-A Col. Los Laguitos, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. México
CP. 29020 Tel. +52 961 615-3920 / 615-7492

www.sari.unach.mx

sari_cmia@unach.mx