**VIGENCIA: 20\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DATOS GENERALES** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono de casa:** |  | **Celular:** |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Fecha de nacimiento:** |   | **Edad:** |
| **Núm. Seguro social:** |  |
| **Contacto de emergencia** |
| **Nombre:** | **Parentesco:** |
| **Celular:** | **Teléfono:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS ACADÉMICOS** |  |
| **Universidad de Origen:** |  |
| **Ciudad:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Matricula:** |  | **Semestre actual:** |
| **Promedio:** |  | **% créditos cubiertos:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDAD DE DESTINO** |  |
| **Institución destino:** |  |
| **Ciudad/País:** |  |
| **Facultad:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Contacto:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Compatibilidad de Materias y Créditos Autorizados** |  |
| **(Este espacio será integrado por la Unidad Académica correspondiente)** |
| **Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas** | **Universidad Receptora** |
| **Nombre de la materia** | **Créditos** | **Nombre de la materia** | **Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Nombre del estudiante Autorización del Coordinador del Programa Educativo*