**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS**

**COORDINACIÓN DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES**

**DEPARTAMENTO DE FOMENTO A LA MOVILIDAD**

**Reporte de estancia**

El presente formato certifica que la siguiente persona se encuentra realizando una estancia académica en nuestra institución.

1. **Información personal**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Apellidos |
| Dirección de destino |
| País de destino |
| Estado | Email |

1. **Información académica**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución destino. |  |
| Unidad Académica UNICACH |  |
| Programa Académico UNICACH |  |
| Nivel académico |  |

1. **Coordinación académica**

Uso exclusivo de la Coordinación Académica de la institución de destino**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar** | **Mes reportado** |
| **Nombre** | **Fecha:** |
| **Cargo:** | **Sello** |
| **Firma** |

**Nota:**

1. El alumno deberá cumplir con los compromisos establecidos en el programa de movilidad de la UNICACH, que se indican en los lineamientos de participación.
2. En caso de recibir apoyo por parte de la UNICACH y reprobar materias o no cubrir los compromisos establecidos el alumno deberá reintegrar el apoyo recibido, que se solicitará a través de la oficina de la abogada general.
3. En caso de no enviar el formato de reporte bimestral a la CRI se cancelará el apoyo económico.