UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Movilidad Estudiantil con reconocimiento de créditos

PROPUESTA DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS

PERIODO DE ESTANCIA:

Inicio y término

Nombre del estudiante:

Matrícula del estudiante:

Programa educativo
(carrera/posgrado):

División Académica:

Campus:

Institución receptora:

País:

Asignaturas en la Institución receptora (Título y clave)	Asignaturas que serán acreditadas en la UQROO (Título y clave)
1.	
2.	
3.	
4.	

_____
Nombre y firma del tutor académico

_____
Nombre y firma del estudiante

_____
Nombre y firma del jefe de departamento o responsable del programa educativo

_____
Nombre y firma del director(a) de división o coordinador de unidad académica

_____
Lugar y fecha