

CERTIFICADO DE LLEGADA Y SALIDA ESTANCIAS DE MOVILIDAD NACIONAL/INTERNACIONAL

FECHA:				
	DIA	MES	AÑO	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	MATRÍCULA NUMERO:		
INSTITUCIÓN RECEPTORA:			
CAMPUS (FACULTAD o INSTITUTO)):		
CUIDAD/ESTADO:	PAÍS:		
ESTADO:			
ATOS DE LA ESTANCIA, PARA SER LLENADO POR E	EL/LA RESPONSABLE DE INTERCAMBIO/MOVILIDAD DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA:		
CERTIFICO QUE EL ESTUDIANTE HA INICIADO : A PARTIR DE:	SU ESTANCIA EN NUESTRA INSTITUCIÓN SELLO Y FECHA DE FIRMA		
DIA / MES / AÑO			
NOMBRE:			
CARGO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
	FIRMA ORIGINAL		
CERTIFICO QUE EL ESTUDIANTE HA FINALIZADO CIÓN EL:	O SU ESTANCIA EN NUESTRA INSTITU- SELLO Y FECHA DE FIRMA		
DIA / MES / AÑO			
NOMBRE:			
CARGO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
	FIRMA ORIGINAL		
	TIMIN ONIGINAL		

ca de adscripción al concluir la estancia académica y regresar a la UAEQROO.