



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE QUINTANA ROO

Reporte parcial de estancias de movilidad

FECHA:

I. DATOS DEL ESTUDIANTE Y DE LA ESTANCIA DE MOVILIDAD

MATRÍCULA:

NOMBRE COMPLETO:

PROGRAMA EDUCATIVO
(CARRERA/POSGRADO UAEQROO):

DIVISIÓN ACADÉMICA

CAMPUS

CICLO ESCOLAR:

NOMBRE DEL TUTOR ACADÉMICO:

CORREO ELECTRÓNICO TUTOR:

UNIVERSIDAD RECEPTORA:

PROGRAMA ACADÉMICO (NOM. DE CARRERA O
POSGRADO UNIV. RECEPTORA):

II. REPORTE DE AVANCE DE ASIGNATURAS CURSADAS

NOMBRE DE LA ASIGNATURAS	CALIF. PARCIAL	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE Y OBSERVACIONES

III. ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

--

IV. COMENTANOS SI HAS TENIDO ALGÚN PROBLEMA YA SEA ACADÉMICO O PERSONAL EN EL QUE TE PODAMOS AYUDAR.

--

V. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL TUTOR O RESPONSABLE ACADÉMICO

FIRMA

Elaboró: Nombre del estudiante

FIRMA

Vo. Bo. Tutor académico