



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 UAEQROO
(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