Universidad Nacional Autónoma de México
Secretaria de Desarrollo Institucional

DGECI
Dirección General de Cooperación e Internacionalización
UNAM

Dictamen de Revalidación

Movilidad semestral

Nombre del alumno: _____ Número de cuenta: _____

Entidad Académica: _____ Carrera: _____

Entidad o Dependencia que gestiona la movilidad: _____

Institución de Educación Superior destino: _____

Periodo de Movilidad: _____ País: _____

Asignaturas a revalidar cursadas en el extranjero		
No.	Clave	Nombre de la Asignatura

Asignaturas UNAM		
No.	Clave	Nombre de la Asignatura

_____
Nombre y firma del Alumno:

_____
Nombre y firma del Responsable de Movilidad de la Entidad Académica:

_____
Nombre, firma y cargo del Coordinador, Jefe de Carrera o Secretario Académico de la Entidad Académica

**Documento no válido sin sello oficial de la Entidad Académica*