**Universidad Nacional Autónoma de México**
**Dirección General de Cooperación e Internacionalización**

# Programa académico

Nombre de la alumna o alumno: _____ Número de cuenta: _____
Entidad Académica: _____ Carrera: _____
Entidad o Dependencia que gestiona la movilidad: Dirección General de Cooperación e Internacionalización
Institución de Educación Superior destino: _____
Periodo de movilidad: Otoño 2026

| Asignaturas a cursar en la IES | | |
|---|---|---|
| No. | Clave | Nombre de la Asignatura |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Asignaturas UNAM a revalidar | | |
|---|---|---|
| No. | Clave | Nombre de la Asignatura |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Coloca tu firma

Firma de la alumna o alumno

Coloca tu firma

Nombre y firma de la persona Responsable de Movilidad en la Entidad Académica

Coloca tu firma

Firma: _____
Nombre: _____
Cargo: _____
de la persona que autoriza el programa en la Entidad Académica