

# Programa Académico



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



Nombre del 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: \_\_\_\_\_

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

Asignaturas UNAM a revalidar		
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*