



## 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: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### Asignaturas a cursar en el extranjero

| 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