|  |
| --- |
| PERIODO DEL CURSO ACADÉMICO |
| Elija un elemento. |
| INFORMACIÓN PERSONAL Y ACADÉMICA |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombre(s)  | **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Correo electrónico institucional** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Institución de origen | **País de la Institución de origen** | **Programa Educativo que cursa en la Institución de origen** |
| INFORMACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO QUE CURSARÁ EN LA UAEH  |
| Escuela Superior o Instituto de la UAEH (Sede) |
| * Elija un elemento.
 |
| Indique nivel y nombre del Programa Educativo que solicita cursar  |
| * Elija un elemento.
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Lista de asignaturas que solicita cursar\*Se sugiere proponer cinco |  |  | **Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo** |
| **No.** | **Asignatura que homologará** |  | **Asignatura que cursará en su movilidad** |
| 1. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 2. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 3. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 4. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 5. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  | **Nota: La propuesta de asignaturas está sujeta a disponibilidad de oferta, cupo y horario.**  |
|  |  |
| DATOS Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE LAS AUTORIDADES DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN |
| Coordinador Académico del Programa Educativo que cursa en la IES de origen | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**Nombre**  | **Firma** |
| Titular de la oficina de movilidad de la IES de origen | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**Nombre** | **Firma y sello institucional** |
| Fecha de autorización: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |