**PROGRAMA DE MOVILIDAD ENTRANTE**

|  |
| --- |
| ACUERDO DE ESTUDIOS (ASIGNATURAS) |
| Semestre: Enero - Junio 2024 |
| Información personal |
|  |  |  |  |
| Apellido paterno | **Apellido materno** | **Nombre(s)** | **Correo electrónico institucional** |
| Escuela Superior o Instituto de la UAEH (Sede) |
|  |
| Programa Educativo que solicita cursar |
|  |
| Lista de asignaturasque solicita cursar | **\*Nombre de la IES de origen** | **Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo** |
| **No.** | **Nombre de la asignatura** |  | **Nombre de la asignatura a cursar** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  | **Nota: las asignaturas que se han elegido están sujetas a la disponibilidad y viabilidad del Programa Educativo.**  |
|  |
| Nombre y firma de autorización de esta solicitud de la Institución de origen |
|  |  |  |
| Coordinador Académico del Programa Educativo | **Titular de la oficina de movilidad** | **Sello institucional** |
| Fecha: |  |