***PROGRAMA DE MOVILIDAD EDUCATIVA***

***NACIONAL ENTRANTE***

***SOLICITUD DE CARGA DE MATERIAS***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO** | | | | | | **ENERO – JUNIO 2023** | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | |  | | | |  | | | | |  |
| **NOMBRE(S)** | | | | **APELLIDO PATERNO** | | | | | **APELLIDO MATERNO** |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| **ESTUDIOS A REALIZAR** | | **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO (UAEH)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |
| **ESCUELA SUPERIOR O INSTITUTO DE LA UAEH** | | | | | | | | | **PROGRAMA EDUCATIVO A CURSAR** | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **CARGA ACADÉMICA A CURSAR** | | | | | | | | | | | | |
| **UNIVERSIDAD DE ORIGEN: \*Escribe el nombre \*** | | | | | | | | **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO** | | | | |
| **CLAVE** | **MATERIAS A HOMOLOGAR** | | | | | | | **CLAVE UAEH** | | **MATERIAS A CURSAR** | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMAS**  **Y**  **SELLO**  **DE LA INSTITUCÓN DE ORIGEN** | | | | **NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA EDUCATIVO QUE CURSA EN LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN** | | | | | **NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA OFICINA DE RELACIONES ITERNACIONALES O COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN** | | | |
|  | | | | | **MTRA. LILIANA ANGEL REYES** | | | |
|  | | | | **NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| **LUGAR Y FECHA** | | | |  | | | | | | | | |