**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN**Secretaría de Relaciones Internacionales / Dirección de Intercambio Académico

***FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE UNIDADES DE APRENDIZAJE (UA) A CURSAR EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo del estudiante: | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | Matricula: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Facultad | Haga clic aquí para escribir texto. | | | Programa educativo (carrera) Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Institución receptora: | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | Plan | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Periodo de estancia | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Universidad Autónoma de Nuevo León** | | | | | | **Universidad receptora** | | | |
| No | Área  curricular2 | Clave SIASE3 | Nombre de la unidad de aprendizaje4 | Créditos5 | Horas6 | Clave7  UD | Nombre de la unidad de aprendizaje8 | Créditos9 | Horas10 |
| 1 |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 2 |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 3 |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 4 |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 5 |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 6 |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 7 |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |  | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |

Por este medio se hace constar que las unidades de aprendizaje registradas y los créditos aquí establecidos en este documento, equivalen a la carga horaria mínima del plan de estudios que corresponde, que han sido validadas como equivalentes, revalidables o acreditables dentro del plan de estudios que el interesado cursa en la UANL. Ver Reglamento para la Admisión, Permanencia y Egreso de los Alumnos de la Universidad Autónoma de Nuevo León en el capítulo III, Artículo 103, apartado VII.

**Fecha de autorización:** Haga clic aquí para escribir una fecha.  **Autorizado por la Comisión Académica de la Dependencia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Integrante 1 Integrante 2 Integrante 3 Integrante 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**Jefe (coordinador) del Programa Educativo Administrador del depto. de escolar de la facultad Estudiante** (Nombre y firma) (Nombre y firma) (Nombre y firma)

**Nota:** El estudiante está obligado a reportar cualquier cambio en el programa aquí notificado, tanto a su facultad como a la Dirección de Intercambio Académico de la UANL.   
 Ver Reglamento para la Admisión, Permanencia y Egreso de los Alumnos de la Universidad Autónoma de Nuevo León en el capítulo III, Artículo 105.