Tepic, Nayarit; a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

ASUNTO: Formato de aceptación de Movilidad Interna.

Mtra. María del Carmen Navarro Téllez.

Secretaria De La Secretaría Académica

De La Universidad Autónoma De Nayarit

P R E S E N T E

Con Atención: M.C.E. Erendida Leal Cortes.

Directora De Administración Escolar Nivel Superior.

Con Atención: M.E. José Israel Ibáñez Andrade.

Director De Seguimiento Académico Del Estudiante Universitario.

Formato de Aceptación de Movilidad Interna:

Por medio del presente reciba un cordial saludo y a la vez le solicito su autorización para llevar a cabo el trámite de ***Movilidad Interna*** del:

* Estudiante:
* Matricula:
* Programa Académico Destino:
* Programa Académico Origen:
* Periodo de Movilidad Interna:
* Cursando las Unidades de Aprendizaje que se Anexan en la Siguiente Tabla:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad de Aprendizaje** | **Nombre del maestro** | **grupo** | **Nombre y cargo**  **(Director de Unidad o Coordinador de Programa)** | **Firma de Autorización** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FIRMA DEL SOLICITANTE | RESPONSABLE DEL PROGRAMA  DE MOVILIDAD |

**Nota:** Es necesario completar todos los elementos de la tabla, para dar el seguimiento a la solicitud del estudiante, de lo contrario no se le dará tramite.

C.c.p.-Archivo.