Fecha: a \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

**FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN MOVILIDAD AUTORIZADA**

H. CONSEJO ACADÉMICO

FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

P R E S E N T E

Con fecha (poner fecha) el / la estudiante (Nombre completo) con número de expediente (Expediente) inscrito (a) en el semestre (Indicar semestre) de la licenciatura (Indicar Licenciatura) obtuvo la autorización del H. Consejo Académico para que pudiera hacer la movilidad académica en la Universidad de (Indicar universidad de destino).

Sin embargo, al llegar a la mencionada Universidad, se vio en la necesidad de **cambiar la propuesta original de materias** autorizadas debido a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por lo anterior, **se propone** al H. Consejo Académico la **modificación** de la propuesta para ajustar la movilidad autorizada de acuerdo a lo que se muestra en el siguiente cuadro:

| Asignatura plan de estudios FCPS | Asignatura autorizada inicialmente  | Asignatura final |
| --- | --- | --- |
| Materia:Créditos: | Materia:Créditos: | Materia:Créditos: |
| Materia:Créditos: | Materia:Créditos: | Materia:Créditos: |
| Materia:Créditos: | Materia:Créditos: | Materia:Créditos: |
| Materia:Créditos: | Materia:Créditos: | Materia:Créditos: |
| Materia:Créditos: | Materia:Créditos: | Materia:Créditos: |

El **total de créditos** de esta nueva modificación es de \_\_\_\_

Es importante hacer mención que en nuestro plan de estudios el número de créditos para la Unidad de Aprendizaje es de \_\_\_\_\_\_\_ y si el alumno cubre una menor cantidad con esta movilidad, está consciente que deberá cursarlos en semestres posteriores.

Sin otro particular quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del docente tutor (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la/el estudiante tutorado (a)

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mtro. Fco. Javier Méndez Pérez

 Coordinador de Evaluación Curricular