|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  | FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERIA Y TECNOLOGIA (FCITEC) |   |
|   |  |  | UNIDAD VALLE DE LAS PALMAS |  |   |
|   |  |  | **SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNA** |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  | FECHA DE SOLICITUD: |  |  |   |   |
|   | NOMBRE: |  |  |   |   |
|   | MATRICULA: |   |  |   | PROGRAMA EDUCATIVO: |  |   |   |
|   | CORREO ELECTRONICO: |  |  |   |   |
|   | TELEFONO CELULAR: |  |  |  |  |  |  |   |
|   | UNIDAD EN LA QUE DESEA REALIZAR MOVILIDAD: |  |   |   |
|   | PERIODO : 20\_\_\_\_-\_\_\_ |   |  |  |  |  |  |  |   |
|   | No. | CLAVE DE LA UA: | NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE | MATERIA PRE-REQUISITO |   |
|  | 01 |  |  |  |  |
|  | 02 |  |  |  |  |
|  | 03 |  |  |  |  |
|  | 04 |  |  |  |  |
|  | 05 |  |  |  |  |
|  | 06 |  |  |  |  |
|  | 07 |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |   |   |  | GCSE-CI |

Consideraciones importantes a considerar para la solicitud de movilidad interna:

* **Esta solicitud no garantiza que se haya autorizado, por lo que deberá esperar a recibir respuesta de autorización o de información de negación.**
* **En caso de que se haya autorizado la solicitud pero exista traslape o no haya cupo en alguna, no se podrá realizar modificaciones en la carga académica.**

Firma de Alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma de Enterado Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_