|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad de México a |  | de |  | del | 20 |  |

**H. COLEGIO DE PROFESORES DEL CIITEC**

**PRESENTE**

Por este medio someto a consideración la siguiente solicitud:

**(Favor de llenar los campos, según corresponda)**

1. **Para efectuar una Movilidad Académica Nacional:**

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo: |  |
| Institución receptora: |  |
| Persona responsable en la institución receptora: |  |
| Recursos económicos que empleará (proyecto, propios, trámite de beca, otro..) |  |
| Motivo: |  |

1. **Para efectuar una Movilidad Académica Internacional:**

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo: |  |
| Institución receptora: |  |
| Persona responsable en la institución receptora: |  |
| Recursos económicos que empleará (proyecto, propios, trámite de beca, otro.) |  |
| Deberá adjuntar un Programa de actividades con el Vo. Bo. de su Director(es) de tesis. |

1. **Para cursar una asignatura en otra unidad académica del IPN, para tal fin proporciono la siguiente información:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unidad Académica: |  | Programa Académico: |  |
| Nombre de la Asignatura: |  | Clave: |  |
| Periodo: |  | Profesor: |  |
| Motivo: |  |

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Programa Académico inscrito: Semestre inscrito: |
| Nombre del Alumno:No. de Registro:  |
|  |  |  |
| **VO. BO. MIEMBROS DEL COMITÉ TUTORIAL** |
| **DIRECTOR (ES) DE TESIS****Nombre** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Profesores integrantes** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |