LUGAR Y FECHA.

**Asunto: Solicitud de autorización de Movilidad Estudiantil Interna.**

**MAESTRA OJUKY DEL ROCÍO ISLAS MALDONADO**

**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO**

**P R E S E N T E**

La (El) que suscribe, C. \*Nombre completo, con número de cuenta \*\*\*\*\*\*, estudiante de la Licenciatura en \*\*\*\*\*\*\* de la \*\*Escuela o Instituto\*\*, con un promedio general de \*.\*\* (indicar promedio con letra), informo a usted que cumplo con el perfil y requisitos para realizar una Movilidad Interna; lo anterior, con base en el Reglamento Escolar aprobado el pasado 20 de octubre de 2018 y publicado en la Garceta, ÓRGANO Informativo Oficial de nuestra Máxima Casa de Estudios en el mes de abril de 2019, en su Capítulo IV, Artículo 59; solicito de la manera más atenta me conceda la incorporación a la Licenciatura en \*\*\* \*, de la /del \*\*Escuela o Instituto al que se va a incorporar\*\* durante el periodo Julio – Diciembre 2024 y la autorización de la siguiente carga de asignaturas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA** | **SEM. Y GRUPO** | **CLAVE** | **PLAN DE ESTUDIOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Es importante mencionar que el (la) Director(a) de \*\*Indicar Escuela o Instituto\*\* a la que pertenezco, gestionó el espacio ante la Dirección de \*\*Indicar Escuela o Instituto\*\* y que la Dirección de Relaciones Internacionales e Intercambio Académico ha validado mi perfil y ha autorizado mi participación en el Programa de Movilidad Institucional en su modalidad Interna.

En espera de una pronta y favorable respuesta, quedo a sus apreciables órdenes.

**Atentamente;**

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE Y FIRMA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Vo. Bo. Nombre completo de Director(a) de Escuela o Instituto al que pertenece** **Director(a) de Escuela o Instituto** |  | **Vo. Bo. Nombre completo de Director(a) de Escuela o Instituto al que se incorporará****Director(a) de Escuela o Instituto** |