



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEV**  
Secretaría  
de Educación



**ESCUELA NORMAL SUPERIOR VERACRUZANA DR. MANUEL SUÁREZ TRUJILLO**  
**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA VIRTUAL**  
**FORMATO DE SOLICITUD**

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	MATRICULA
NUMERO DE CELULAR:		CORREO ELECTRONICO	
(    )			

**DATOS ACADEMICOS**

LICENCIATURA CURSANTE:	SEMESTRE	GRUPO

**DATOS DE MOVILIDAD**

ESCUELA NORMAL A LA QUE DESEA HACER LA MOVILIDAD ACADÉMICA:	CLAVE
NOMBRE DEL CURSO O TALLER ELEGIDO:	

**NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO**

\_\_\_\_\_

Xalapa, Enríquez Ver a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_