



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



Escuela Normal Superior Veracruzana
"DR. MANUEL SUÁREZ TRUJILLO"



ME LLENA DE ORGULLO



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__