**PROPUESTA DE UNIDADES DE APRENDIZAJE A CURSAR EN MOVILIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LLENAR ESTE FORMATO A MÁQUINA |  | Ciudad de México a | **12** | de | **Noviembre** | de | **2024** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Año Académico | **2024** | Semestre en el que realiza la movilidad | Enero - Junio | (**X**) | Agosto - Diciembre | (X) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución destino |  | **Bronx Care Hospital Center** |  | Estado Destino | **Estados Unidos** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  |  **Hospital Center** |  | Boleta |  |
| Apellido Paterno |  | Apellido Materno |  | Nombre (s) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESM** |  | **Médico Cirujano y Partero** |  | **9.0** |  | **12** |  | **11** |  |
| Unidad Académica(UA) |  | Programa Académico(Carrera) |  | Promedio General |  | Número de semestres |  | Semestre en curso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IPN | Institución de destino/ Destination institution |
| Unidad de Aprendizaje | Créditos | Programa Académico (Carrera) | Unidad de aprendizaje revalidable/ | Créditos |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total de créditos | **51** |  | Total de créditos |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autorizó: |  | Vo.Bo. |
| Jefe de Carrera |  | Sub Director(a) Académico (a) |
|  |  |  |
| Nombre y firma |  | Nombre y firma |

**DRI 07\_S**