

Logotipo
Institucional

CONVENIO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN-INSTITUTO CAMPECHANO
CARTA DE APROBACIÓN



No. de oficio:
Asunto:

_____ de _____ de 20____.
(fecha de elaboración del docto)

C. (Nombre del interesado)
Alumno/Docente de la Escuela _____
Presente

Por este conducto me permito informar que la solicitud del(la) alumno(a)/docente:
_____, con número de matrícula (en caso de ser alumno)
_____, de la carrera: _____
ha sido aprobado(a) en esta institución para desarrollarse, dentro del programa de
movilidad Académica/Docente según convenio de colaboración establecido entre
nuestra Institución y el Instituto Campechano, durante un periodo de (temporalidad),
cubriendo un total de (número de créditos) en un horario de _____.

Siendo el objetivo del programa el siguiente _____.

Realizando las siguientes actividades:

ATENTAMENTE

-Nombre y firma de la persona a cargo de coordinar el programa de movilidad
académica
-Cargo

**- NOTA: LA CARTA DEBE VENIR EN HOJA MEMBRETADA Y CON SELLO DE
LA INSTITUCION RECEPTORA**