

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**