|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS**  Departamento de Relaciones Internacionales | |
| **Validación de Intercambio** | |
| **Código documental: FO-RI-15** | **Versión: 0** | **Fecha de actualización: 03-Abril-2018** |

**Validación de Intercambio**

**Solicitud Nueva\_\_\_\_ Modificación\_\_\_\_\_**

**RELACIONES INTERNACIONALES**

A: **Nombre(s) y Apellido(s)**

Directora Ejecutiva de Registro

Vía: **Nombre(s) y Apellido(s)**

Encargado de Centro de Excelencia

Asunto: Validación Intercambio

Fecha: 02 abril, 2018

Cortésmente, autorizamos la siguiente validación a la estudiante (**Nombre Estudiante**) matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien estuvo participando en el programa de intercambio sostenido en **XXXX** Institución, en el país **XXXX,** cursando las siguientes asignaturas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asignaturas Cursadas** | **Créditos** | **Asignaturas Validadas** | **Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Agradeciendo por la atención a la presente,

Atentamente,

**Firma Encargado de Centro/Fecha Relaciones Internacionales Recibido/Fecha**

**Encargado Registro/Fecha**