



**Convocatoria Interna de la
Facultad de Contaduría y Administración
Universidad Nacional Autónoma de México
Programa Académico
Dictamen de Revalidación**



Nombre del alumno: _____ Número de cuenta: _____
 Carrera: _____
 Entidad o Dependencia que gestiona la movilidad: _____
 Institución de Educación Superior (ISE) receptora: _____
 Periodo de movilidad: _____ Fecha de elaboración: _____
 Área (para opción de titulación): _____ Versión de dictamen: _____

Asignaturas cursadas en la IES receptora	
No.	Nombre

Asignaturas a revalidar en la UNAM	
No.	Nombre

Nombre y firma del alumno
(a)

Mtra. Mitzi Gomez
Nombre y firma del responsable de movilidad

Nombre y firma del jefe de carrera