

SOLICITUD DE INTERCAMBIO PARA ALUMNOS VISITANTES

Código: FO-126-02-01

 INTERCAMBIO ACADÉMICO NACIONAL
 INTERCAMBIO CADÉMICOINTERNACIONAL

1.- DATOS PERSONALES:							FOTO RECIENTE
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)			
LUGAR DE NACIMIENTO		EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	
ESTADO CIVIL		MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>	FOLIO INE (estudiantes mexicanos)		BECA PRONABES (solo mexicanos)		
NACIONALIDAD		NÚM PASAPORTE	FECHA VENCI	DÍA	MES	AÑO	
TELEFONO FIJO (con clave internacional)		TELEFONO CELULAR (móvil)		CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCION Y PAIS DE RESIDENCIA	CALLE		NÚM EXT	NÚM INT	COLONIA		
	CIUDAD	ESTADO	PAÍS	CÓDIGO POSTAL			
TIPO DE BECA SOLICITADA		EN CASO DE NO RECIBIR LA BECA		<input type="checkbox"/> Puedo realizar el intercambio con recursos propios		<input type="checkbox"/> Darme de baja del programa	
2.- ESTUDIOS DE PREGRADO o POSGRADO (UNIVERSIDAD DE ORIGEN):							
UNIVERSIDAD DE ORIGEN			FACULTAD, ESCUELA O CENTRO				
CARRERA (PROGRAMA ACADÉMICO)			NÚM. MATRICULA		SEMESTRE ACTUAL		
PROMEDIO GENERAL (desde el inicio y al semestre inmediato anterior)		% CREDITOS CURSADO	% DE TOTAL CREDITOS	IDIOMAS QUE DOMINA			
TUTOR ACADÉMICO	NOMBRE COMPLETO		CORREO ELECTRONICO		TELEFONO (contacto)		
RESPONSABLE DE INTERCAMBIO ACADÉMICO	NOMBRE COMPLETO		CORREO ELECTRONICO		TELEFONO (contacto)		
3.- DATOS DE LA UNIVERSIDAD DESTINO (UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS):							
FACULTAD, ESCUELA O CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE SU INTERÉS			CARRERA (PROGRAMA ACADÉMICO)				
TIEMPO DE ESTANCIA	NO. DE MESES	MES INICIO	MES TÉRMINO	CICLO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> ENERO - JULIO		
					<input type="checkbox"/> AGOSTO - DICIEMBRE		
NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE:			LUGAR Y FECHA:				
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:							
NOMBRE:			PARENTESCO:				
TELEFONO:			EMAIL:				