



Solicitud de Movilidad para Alumnos de la UNACH

FO-126-01-09

MOVILIDAD NACIONAL

MOVILIDAD INTERNACIONAL

1. DATOS PERSONALES:										FOTO RECIENTE	
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)					
LUGAR DE NACIMIENTO			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	FECHA DE NACIMIENTO		DÍA		MES			AÑO
ESTADO CIVIL			FOLIO CREDENCIAL INE (núm. al reverso)			NUM AFILIACION IMSS					
CURP			NACIONALIDAD			NUM PASAPORTE		FECHA VENC			AÑO
TELÉFONO FIJO (10 DÍGITOS)			TELÉFONO CELULAR (10 DÍGITOS)			CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL					
DIRECCION COMPLETA	CALLE						NUM EXT		NUM INT		
	COLONIA			CIUDAD			ESTADO		CÓDIGO POSTAL		
	EN CASO DE NO RECIBIR LA BECA ECONÓMICA, ELIGE UNA OPCIÓN			<input type="checkbox"/> PUEDO REALIZAR LA ESTANCIA CON RECURSOS PROPIOS			<input type="checkbox"/> DARME DE BAJA DEL PROGRAMA				
HAS SIDO BENEFICIARIO DE UNA BECA DE MOVILIDAD ACADÉMICA			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		EN CASO QUE TU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, INDICA QUE TIPO DE MOVILIDAD REALIZASTE			<input type="checkbox"/> NACIONAL			<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL
2. ESTUDIOS (UNACH):											
PREGRADO <input type="checkbox"/>		MAESTRÍA <input type="checkbox"/>		DOCTORADO <input type="checkbox"/>		ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/>		MATRÍCULA UNACH		BECARIO DE PROG.DE BECA FEDERAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
FACULTAD, ESCUELA O CENTRO				CAMPUS		PROGRAMA ACADÉMICO (CARRERA)			SEMESTRE ACTUAL		
PROMEDIO GENERAL DESDE EL INICIO Y AL SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR			CRÉDITOS CURSADOS		DE	% DE CRÉDITOS CURSADOS		IDIOMAS QUE DOMINAS			
TUTOR ACADÉMICO	NOMBRE COMPLETO					CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO DE CONTACTO		
3. DATOS DE LA MOVILIDAD (UNIVERSIDAD DESTINO):											
UNIVERSIDAD DESTINO					FACULTAD, ESCUELA O CENTRO DE INVESTIGACION						
UBICACIÓN	CIUDAD				ESTADO			PAÍS			
	NÚM MESES	MES INICIO		MES TÉRMINO		SEMESTRE QUE PLANEA CURSAR EN MOVILIDAD	CICLO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> ENE-JUN <input type="checkbox"/> AGO-DIC			
MATERIAS QUE CURSARÁ Y/O ACTIVIDADES QUE PRETENDE REALIZAR					MATERIAS A REVALIDAR EN LA UNACH						
NOMBRE Y FIRMA:					LUGAR Y FECHA:						
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:											
NOMBRE:			PARENTESCO:								
TELÉFONO CON CLAVE LADA:			CORREO ELECTRÓNICO								

**ANEXAR A ESTA SOLICITUD LOS REQUISITOS ESPECIFICADOS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE MOVILIDAD ACADÉMICA.