



SOLICITUD DE MOVILIDAD INTERNACIONAL DE POSGRADO UNACH

1. DATOS PERSONALES									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)					
GÉNERO		EDAD		FECHA DE NACIMIENTO			DÍA	MES	AÑO
LUGAR DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		FOLIO ELECTOR					
CURP		NACIONALIDAD		No. PASAPORTE		FECHA DE VENCIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO					
DIRECCIÓN COMPLETA	CALLE		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	COLONIA	CÓDIGO POSTAL			EN CASO DE NO RECIBIR LA BECA ECONÓMICA, ELIGE UNA OPCIÓN <input type="radio"/> PUEDO REALIZAR LA ESTANCIA CON RECURSOS PROPIOS <input type="radio"/> DARME DE BAJA DEL PROGRAMA
	CIUDAD		ESTADO						
2. ESTUDIOS UNACH									
<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO	No. DE MATRÍCULA						<input type="checkbox"/> BECARIO CONACYT
UNIDAD ACADÉMICA			PROGRAMA ACADÉMICO			PERIODO DE ESTUDIOS ACTUAL		NIVEL DE IDIOMA EXTRANJERO	PROMEDIO GENERAL
DIRECTOR DE TESIS	NOMBRE COMPLETO				CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO	
3. DATOS DE LA MOVILIDAD (INSTITUCIÓN DESTINO)									
INSTITUCIÓN DESTINO				FACULTAD, CENTRO, UNIDAD DE INVESTIGACIÓN					
UBICACIÓN	CIUDAD			ESTADO			PAÍS		
OBJETIVO GENERAL DE LA ESTANCIA :				TIPO DE ESTANCIA	<input type="radio"/> CO-DIRECCIÓN DE TESIS <input type="radio"/> ASIGNATURA OPTATIVA O TÓPICO ESPECIAL <input type="radio"/> DESARROLLO EXPERIMENTAL, SOCIAL O TECNOLÓGICO VINCULADO A LA TESIS <input type="radio"/> OTROS (ESPECIFICAR):				
				TIEMPO DE ESTANCIA	DE	A			
4. EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A									
NOMBRE COMPLETO		PARENTESCO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO			
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE				NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS					
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE PROGRAMA				LUGAR Y FECHA					