



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						