FOTO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE PERSONAL ACADÉMICO Y

ADMINISTRATIVO EN PROGRAMAS DE MOVILIDAD INTERINSTITUCIONAL

# DATOS PERSONALES

Nombre Completo:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

## Fecha de Nacimiento: Edad: Género:

Día / Mes / Año

Lugar de Estado

de Nacimiento: Nacionalidad: Civil:

Domicilio: Colonia:

Calle y Número

Código Postal: Ciudad: Estado:

Teléfono

(Con Clave Lada): Correo Electrónico:

Teléfono celular: Tipo de sangre:

Cuenta con Visa Turista EUA: Sí No (requisito de referencia solamente, no indispensable)

#### DOMICILIO PARA AVISOS, EMERGENCIAS O NOTIFICACIONES

Nombre:

Domicilio: Colonia:

Calle y Número

Código Postal: Ciudad: Estado:

Teléfono (Con Lada): Correo Electrónico:

Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL PROGRAMA O DE LA ESTANCIA

Programa de Movilidad:

Tipo de Intercambio: Cultural Posgrado Desarrollo de Idiomas

Proyecto

Otros Especifique

Nombre de la Institución con la que solicita el Intercambio:

1.

##### DATOS LABORALES

Académico Administrativo Ambos

Entidad Académica o Administrativa donde se desempeña

Extensión telefónica:

Puesto o cargo: Antigüedad:

Actividades Generales que realiza (en caso de ser administrativo):

Asignaturas (en caso de ser académico):

##### ESTUDIOS O ESTANCIAS PREVIAS EN EL EXTRANJERO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | CD. Y PAÍS | **FECHAS** | **ESTUDIOS O PROYECTOS REALIZADOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

##### IDIOMAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | **INSTITUCIÓN** | **NIVEL O PORCENTAJE** | **EXÁMEN O CERTIFICADO (PUNTUACIÓN)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### DATOS ECONÓMICOS

Financiamiento del Intercambio: Familiar Personal Otros

### REFERENCIAS ACADÉMICAS Y/O LABORALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **DOMICILIO Y TELÉFONO** | **OCUPACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |

###### Declaración del Participante

En caso de estancias en el extranjero, el participante se compromete a gestionar los trámites migratorios necesarios en los casos a que haya lugar. Hago constar que la información proporcionada en este documento es fidedigna y estoy de acuerdo en que, si se comprueba lo contrario, mi solicitud podrá ser anulada. Estoy consciente de que mi solicitud no será tramitada si no reúne la documentación requerida.

Firma del participante

Lugar y fecha