Solicitud de Movilidad Estudiantil Internacional

Universidad Nacional Autónoma de México
Dirección General de Cooperación e Internacionalización

Datos personales:

Nombre completo: _____
Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s)

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: Mujer
día/mes/año

Entidad federativa de nacimiento: _____ CURP: _____

Dirección: _____
Calle | No. Exterior | No. Interior | Colonia

_____
Delegación/Municipio | Entidad Federativa | Código postal

Datos de contacto: _____
Número telefónico (casa) | Número telefónico (celular)

_____
Correo electrónico principal | Correo electrónico alterno

Contacto en caso de emergencia: _____
Nombre completo | Parentesco

_____
Número telefónico (casa) | Número telefónico (celular)

_____
Correo electrónico

Información académica:

Entidad Académica: _____ Carrera: _____
Facultad/Escuela/Centro/Instituto

Número de cuenta: _____ Semestre que cursa actualmente: _____ Promedio actual: _____

Datos sobre la movilidad:

Institución de Educación Superior (IES) destino o Programa al que aplica: _____ País: _____

Periodo de movilidad
Indicar el año y mes de inicio y término: _____
Año | Mes de inicio | Mes de término