



Universidad Nacional Autónoma de México
Dirección General de Cooperación e Internacionalización



**PROGRAMA PARA ACTIVIDADES ESPECIALES
DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL (PAECI) CON FINES DE INTERNACIONALIZACIÓN
PARA ALUMNOS Y EGRESADOS DE LICENCIATURA DE LA UNAM**

2A CONVOCATORIA 2024

_____ de _____ de 2024

Dirección General de Cooperación e Internacionalización (DGEI)
UNAM

En relación con la carta compromiso referente a mi participación en la convocatoria del *Programa para Actividades Especiales de Cooperación Interinstitucional (PAECI) con fines de internacionalización para alumnos y egresados de licenciatura de la UNAM* a continuación remito la información correspondiente a mi itinerario de viaje y póliza de seguro de gastos médicos mayores con cobertura internacional en relación con la movilidad que realizaré a la _____ en _____, del _____ al _____:

Pasaje aéreo					
Viaje desde México			Viaje hacia México		
No. de vuelo y aerolínea	Horario	Fecha	No. de vuelo y aerolínea	Horario	Fecha

Incluir información de escalas, de ser el caso.

Seguro de Gastos Médicos Mayores con cobertura internacional			
No. de póliza	Nombre de la aseguradora	Fecha de inicio de la cobertura	Fecha de término de la cobertura

La captura de la información es responsabilidad exclusiva del beneficiario.

Firma del beneficiario

No. de cuenta: _____

Nombre completo: _____