



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-CGVyDI-07 / 01162015

REGISTRO DE ESTUDIANTES EXTRANJEROS

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
	EDAD	SEXO	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	RFC	
CURP	No. DE PASAPORTE / FM2 / FM3	CORREO ELECTRÓNICO	
LUGAR DE NACIMIENTO			

DOMICILIO DURANTE LA ESTANCIA EN EL D.F.

CALLE	No EXTERIOR	No INTERIOR	COLONIA	C.P.
DELEGACIÓN O MUNICIPIO	TELÉFONO (CASA)	No. DE CELULAR:		

DOMICILIO EMERGENCIAS:

NOTIFICAR A:	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
CALLE	No EXTERIOR	No INTERIOR	COLONIA
C.P.	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	CIUDAD / ESTADO / PAÍS	
TELÉFONO (CON LADA)	CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ESTANCIA:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS AL QUE DESEA INGRESAR	
UNIDAD UNIVERSITARIA	DIVISIÓN
ACTIVIDAD QUE REALIZARÁ DURANTE LA ESTANCIA:	
ESTUDIOS COMPLETOS <input type="checkbox"/>	ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN O DE ELABORACIÓN DE TESIS <input type="checkbox"/>
MOVILIDAD ESTUDIANTIL <input type="checkbox"/>	PRÁCTICAS PROFESIONALES O DE LABORATORIO <input type="checkbox"/>
NIVEL:	LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN <input type="checkbox"/>

DURACIÓN DE LA ESTANCIA:

DURACIÓN EN MESES	FECHA PROBABLE DE INICIO	DÍA	MES	AÑO	FECHA PROBABLE DE TÉRMINO	DÍA	MES	AÑO
-------------------	--------------------------	-----	-----	-----	---------------------------	-----	-----	-----

MEDIANTE QUE PROGRAMA O CONVENIO REALIZA SU ESTANCIA ?:

CUENTA CON ALGUNA BECA O FINANCIAMIENTO ?	MENCIONE EL ORGANISMO QUE SE LO OTORGA	PARA ESTUDIOS COMPLETOS O MOVILIDAD ESTUDIANTIL SEÑALE MATRICULA UAM
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

PARA ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN O ELABORACIÓN DE TESIS Y PRÁCTICAS PROFESIONALES O DE LABORATORIO SEÑALE:

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN, TESIS O PRÁCTICA:
NOMBRE DEL TUTOR: