



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-CGVyDI-01 / 04212014

FOTO

SOLICITUD DE ALUMNO(A) PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD NIVEL LICENCIATURA

NACIONAL [] INTERNACIONAL []

MATRÍCULA:

FECHA DÍA MES AÑO

1. INFORMACIÓN GENERAL:

Formulario for general information including name, birth date, sex, nationality, address, phone, and disabilities.

2. DATOS ESCOLARES:

Formulario for school data including unit of affiliation, division, degree name, and current semester.

3. IDIOMAS EXTRANJEROS (Anexar comprobantes para cada idioma seleccionado)

Table for foreign languages with columns for English, French, Portuguese, Italian, Japanese, Chinese, German, and Other, each with TOEFL/IELTS scores and proficiency levels (A1-C2).

4. UNIVERSIDADES DE INTERÉS:

Formulario for universities of interest with options for Estudios, Investigación, and Ambas.

RÚBRICA DEL COORDINADOR(A) DE ESTUDIOS

POR ORDEN DE IMPORTANCIA, ELIGE HASTA TRES UNIVERSIDADES PARA MOVILIDAD NACIONAL Y HASTA CINCO UNIVERSIDADES PARA MOVILIDAD INTERNACIONAL, QUE SEAN DE TU INTERÉS.

1.

CAMPUS (SI APLICA): _____ PROGRAMA DE INTERCAMBIO: _____

LICENCIATURA DESTINO: _____

CLAVE	NOMBRE DE LA UEA UAM	VALOR EN CRÉDITOS

CLAVE	NOMBRE DE LA MATERIA IES RECEPTORA	VALOR EN CRÉDITOS

2.

CAMPUS (SI APLICA): _____ PROGRAMA DE INTERCAMBIO: _____

LICENCIATURA DESTINO: _____

CLAVE	NOMBRE DE LA UEA UAM	VALOR EN CRÉDITOS

CLAVE	NOMBRE DE LA MATERIA IES RECEPTORA	VALOR EN CRÉDITOS

3.

CAMPUS (SI APLICA): _____ PROGRAMA DE INTERCAMBIO: _____

LICENCIATURA DESTINO: _____

CLAVE	NOMBRE DE LA UEA UAM	VALOR EN CRÉDITOS

CLAVE	NOMBRE DE LA MATERIA IES RECEPTORA	VALOR EN CRÉDITOS

4.

CAMPUS (SI APLICA): _____ PROGRAMA DE INTERCAMBIO: _____

LICENCIATURA DESTINO: _____

CLAVE	NOMBRE DE LA UEA UAM	VALOR EN CRÉDITOS

CLAVE	NOMBRE DE LA MATERIA IES RECEPTORA	VALOR EN CRÉDITOS

5.

CAMPUS (SI APLICA): _____ PROGRAMA DE INTERCAMBIO: _____

LICENCIATURA DESTINO: _____

CLAVE	NOMBRE DE LA UEA UAM	VALOR EN CRÉDITOS

CLAVE	NOMBRE DE LA MATERIA IES RECEPTORA	VALOR EN CRÉDITOS

ANEXAR:

MOVILIDAD NACIONAL

1. HISTORIAL ACADÉMICO O CONSTANCIA DE ESTUDIOS PARA MOVILIDAD.
2. COMPROBANTE DE ALTA AL IMSS, ISSSTE O EQUIVALENTE.
3. COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE.

MOVILIDAD INTERNACIONAL

1. HISTORIAL ACADÉMICO O CONSTANCIA DE ESTUDIOS PARA MOVILIDAD.
2. CERTIFICADO(S) DE IDIOMA(S).
3. COPIA DEL PASAPORTE CON, AL MENOS, UN AÑO DE VIGENCIA A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DE LA ESTANCIA DE MOVILIDAD.

¡ATENCIÓN! EN CASO DE SER ACEPTADO(A) POR LA INSTITUCIÓN RECEPTORA, ANTES DE TU SALIDA ES REQUISITO INDISPENSABLE ENTREGAR EN EL ÁREA DE APOYO ACADÉMICO DE TU UNIDAD:

MOVILIDAD NACIONAL

1. COPIA DE AUTORIZACIÓN O TRÁMITE PARA EL CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN TEMPORAL DEL INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IMSS) PARA RECIBIR EL SERVICIO MÉDICO EN OTRA CIUDAD, VÁLIDA DURANTE TU ESTANCIA DE MOVILIDAD.

MOVILIDAD INTERNACIONAL

1. COPIA DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS INTERNACIONAL, VÁLIDA DURANTE TU ESTANCIA, QUE INCLUYA REPATRIACIÓN EN CASO DE MUERTE Y APOYO DE VIAJE A UN FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA.
2. COPIA DE LA VISA DE ESTUDIANTE CORRESPONDIENTE (EN CASO DE QUE SEA REQUERIDA POR EL PAÍS DESTINO)

5. CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE:	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		
DIRECCIÓN:	CALLE		No EXTERIOR	No INTERIOR	COLONIA:		
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:		ESTADO Y PAÍS:			CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO:	CÓDIGO DE PAÍS	LADA	NÚMERO	OTRO:	CÓDIGO DE PAÍS	LADA	NÚMERO
CORREOS ELECTRÓNICOS:							

NOTA: EN EL CASO DE CAMBIO DE DOMICILIO PERSONAL O DEL CONTACTO DE EMERGENCIA, FAVOR DE NOTIFICARLO A LA INSTANCIA COORDINADORA DEL PROGRAMA DE MOVILIDAD DE TU UNIDAD UNIVERSITARIA.

MANIFIESTO QUE ESTOY EN CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD; QUE LOS RESULTADOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA SERÁN DEFINITIVOS E INAPELABLES; Y QUE LA ACEPTACIÓN DEFINITIVA LA DECIDIRÁN LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR RECEPTORAS, YA QUE ÉSTAS SE RESERVAN EL DERECHO DE ADMISIÓN.

ALUMNO(A)

NOMBRE Y FIRMA

ÁREA DE APOYO ACADÉMICO

NOMBRE Y FIRMA

COORDINADOR(A) DE ESTUDIOS O
AUTORIDAD COMPETENTE EN LA DIVISIÓN

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

TODA LA INFORMACIÓN QUE LA UAM RECABE DEL ALUMNO(A) ES TRATADA CON ABSOLUTA CONFIDENCIALIDAD CONFORME LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES