

SOLICITUD DE BECA DE MOVILIDAD NACIONAL NIVEL LICENCIATURA

MATRÍCULA:

FECHA

DÍA

MES

AÑO

1. INFORMACIÓN GENERAL:

APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRE (S):	
FECHA DE NACIMIENTO:	DÍA	MES	AÑO	SEXO: H <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO:		CURP:		R.F.C.:	
DIRECCIÓN: CALLE:		No EXTERIOR:		No INTERIOR:	
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:		ESTADO:		COLONIA:	
TELÉFONO:		LADA:	NÚMERO:	CELULAR:	NÚMERO:
CORREO ELECTRÓNICO:		CÓDIGO POSTAL:			
SEÑALAR, EN SU CASO SI TIENE DISCAPACIDAD:		AUDITIVA <input type="checkbox"/>	VISUAL <input type="checkbox"/>	MOTORA <input type="checkbox"/>	OTRA (ESPECIFIQUE) _____

2. DATOS ESCOLARES:

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN:	DIVISIÓN:
NOMBRE DE LA LICENCIATURA:	PROMEDIO GENERAL: *
	PORCENTAJE DE CRÉDITOS CUBIERTOS: *

3. UNIVERSIDAD RECEPTORA:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA:	CIUDAD Y ESTADO:
CAMPUS (SI APLICA):	
PLAN DE ESTUDIOS A CURSAR:	
¿ EN QUÉ TRIMESTRE/S REALIZARÁS TU ESTANCIA DE MOVILIDAD?	AÑO
	INVIERNO / PRIMAVERA <input type="checkbox"/>
	AÑO
	OTOÑO <input type="checkbox"/>

* LLENAR EXACTAMENTE IGUAL A COMO SEÑALA SU HISTORIAL ACADÉMICO.

ANEXAR:

- ▶ COPIA DE LA CARTA DE ACEPTACIÓN O CARTA EXPEDIDA POR EL ÁREA DE APOYO ACADÉMICO INDICANDO QUE EL (LA) ESTUDIANTE FUÉ POSTULADO (A) Y QUE ESTÁ EN TRÁMITE SU ACEPTACIÓN POR LA INSTITUCIÓN RECEPTORA.
- ▶ CONSTANCIA DE CALIFICACIONES CON PROMEDIO, HISTORIAL ACADÉMICO O KARDEX.

- MANIFIESTO MI CONFORMIDAD, PARA QUE LAS INSTANCIAS DE SISTEMAS ESCOLARES EMITAN LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA PARTICIPAR EN ESTA CONVOCATORIA DE BECAS.
- MANIFIESTO BAJO PROTESTA QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE ESTOY EN CONOCIMIENTO DE TODOS LOS APARTADOS DE LA CONVOCATORIA DE BECAS PARA REALIZAR ESTANCIAS DE MOVILIDAD EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR NACIONAL.
- TODA LA INFORMACIÓN QUE LA UAM RECIBE DEL ALUMNO(A) ES TRATADA CON ABSOLUTA CONFIDENCIALIDAD CONFORME LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES.

SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA