**SOLICITUD DE MOVILIDAD SALIENTE (Estudiantes CUSur) Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sección 1. Información personal** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Pegar foto aquí** | | |
| Nombre [apellido paterno/ apellido matern / nombre (s)] | | | | | | | | | | | | | Sexo | | | Fecha de nacimiento |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | M F | | | / /  día mes año |
| Domicilio permanente (calle/ n° exterior/ n° interior/ colonia/ código postal/ ciudad/estado) | | | | | | | | | | Lugar de nacimiento (ciudad/estado/ país) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| CURP | | | Correo electrónico | | | | Teléfon particular | | | | | | | Teléfono celular | | |
|  | | |  | | | | ( )  código de área número local | | | | | | | ( )  código de área número local | | |
| Número de Seguro Social: Tipo de sangre: | | | | | | | | | | | | | | | | | **Pegar foto aquí** | | |
|  | | |
| **Sección 2. Información académica actual** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Centro Universitario | | | | | Código del estudiante | | | | | Promedio general | | | | | | Calendario de ingreso a UdeG | Porcentaje de créditos cursados | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  |  | | |
| Programa de Estudios que cursa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de estudios actuales:  Técnico Superior Universitario Licenciatura Maestría Doctorado | | | | | | | | | | | Nombre del programa de estudios: | | | | | | | | |
| **Sección** | **3. Información del intercambio académico que solicita** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Prioridad | | Institución a l que solicita admisión | | | | | | | | Facultad o Departamento | | | | | | | País | | |
| 1 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 2 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 3 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Calendario de inicio de la movilidad | | | | |  | Duración de la movilidad | | | | | | | | | Tipo de movilidad | | | | |
| Calendario“A” 201\_\_\_\_ Calendario “B” 201  Otro | | | | | Un semestre \_\_\_\_ Dos semestres\_\_\_  Otro | | | | | | | | | | Intercambio académico \_\_ Prácticas profesionales \_\_\_  Estancia de investigación \_\_\_ | | | | |
| Programa de movilidad estudiantil SIN beca | | | | | | | | Programa especial de movilidad estudiantil CON beca | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Sección 4 . Persona a contactar en caso de emergencia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre |  | | |  |  | Relación o parent | | | esco | |  | Teléfonos | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  | | | | | Casa ( ) Trabajo ( )  código de área número local código de área número local  Celular ( )  código de área número local | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

El alumno declara:

Conozco y estoy de acuerdo con los términos establecidos en la invitación (y/o convocatoria de beca) publicada en la página de internet de la CGCI para participar en el programa de movilidad. Estoy consciente de que el presentar toda la documentación requerida y el ser postulado por la Universidad de Guadalajara no garantiza mi admisión a la universidad a la cual aspiro, ni asegura que me sea expedida la visa que el país de destino me requiera, así como tampoco implica que recibiré la beca a la que (de ser el caso) postulo, ni algún apoyo económico de parte de la Coordinación General de Cooperación e Internacionalización (CGCI) para realizar la estancia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante

Revisó solicitud completa: Autorizó Solicitud:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe de la UBI Coordinador de Servicios Académicos