



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

## COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE RELACIONES INTERNACIONALES

### MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL

SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL ESTANCIAS CORTAS

**1. DATOS PERSONALES** \* Llenar los espacios en blanco digitalmente.

**FOTOGRAFÍA**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE(S)</b>
<b>GENERO:</b>		<b>ESTADO CIVIL:</b>
<b>CURP:</b>		<b>RFC:</b>
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:</b>		<b>TELÉFONO:</b>
<b>NACIONALIDAD:</b>		<b>CELULAR:</b>

<b>DIRECCIÓN ACTUAL:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
<b>CÓDIGO POSTAL:</b>		<b>CIUDAD/ESTADO:</b>

**2. ESTUDIOS EN LA UACH**

<b>FACULTAD/ESCUELA DE ORIGEN:</b>		
<b>POSGRADO:</b>		<b>MATRÍCULA:</b>
<b>PROMEDIO GENERAL:</b> (hasta el último semestre cursado)		<b>NO. DE MATERIAS ACTUALES:</b>

**3. DATOS DE LA MOVILIDAD**

<b>UNIVERSIDAD DE DESTINO:</b>		
<b>CIUDAD:</b>		<b>ESTADO/PAÍS:</b>
<b>FACULTAD(ES) DE DESTINO:</b>		
<b>PERIODO DE ESTANCIA:</b>		

**4. EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**

<b>NOMBRE:</b>		<b>PARENTESCO:</b>
<b>TELÉFONO:</b>		<b>DIRECCIÓN:</b>

## FORMATO DE SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL ESTANCIAS CORTAS

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA SU POSTULACIÓN

- **FORMATO DE SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL ESTANCIAS CORTAS (UACH)**
- **CARTA INVITACIÓN DE LA UNIVERSIDAD RECEPTORA**
- **KÁRDEX OFICIAL firmado y sellado**
- **CARTA COMPROMISO DEL ALUMNO**
- **CARTA DE AUTORIZACIÓN (firmada por los padres o tutores del aspirante)**
- **COPIA DE LA VISA VIGENTE (en caso de ser necesario)**
- **COPIA DE UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (INE, cartilla militar, etc.)**
- **COPIA DE LA POLIZA DEL SEGURO DE GASTOS MÉDICOS POR EL PERIODO DE ESTANCIA**

Los documentos deberán entregarse en físico debidamente llenados (en computadora) y firmados.

**ESTOY DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y COMPROMISOS PARA LA TRAMITACIÓN DE MI MOVILIDAD QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN:**

1. Entiendo que los trámites migratorios son un trámite personal en el cual solo yo seré el responsable de realizarlos; me comprometo a hacer las gestiones y los pagos correspondientes ante los Consulados e instancias necesarias.
2. Compraré un seguro médico (que contemple en sus cláusulas el traslado y/o repatriación de cuerpo) por el periodo de duración de la movilidad y me comprometo hacer llegar una copia de la Póliza del seguro médico a esta Coordinación.
3. Asumiré los costos de alojamiento, alimentación, transporte local y cualquier otro gasto personal que el Programa no abarque durante mi estancia y exento a la Universidad Autónoma de Chihuahua la obligación de asumir cualquiera de los mismos.
4. Me comprometo a participar en la difusión del Programa de Movilidad Estudiantil en las diversas actividades que pudiesen presentarse.
5. Tengo conocimiento que mi participación en el Programa de Movilidad no me exime de las obligaciones y compromisos con la UACH, pues sigo siendo alumno oficialmente inscrito.

**ASUMO MI RESPONSABILIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LOS COMPROMISOS ANTES MENCIONADOS.**

FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO