



ESPACIO COMÚN DE EDUCACIÓN SUPERIOR PROGRAMA NACIONAL DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL



Solicitud de participación



Convocatoria

mes inicio

mes fin

año

Participa con beca

Participa sin beca

DATOS GENERALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de
Nacimiento
(dd/mm/aa)

F

M

Nacionalidad

CURP

No. Credencial IFE
(mexicanos)

No. Pasaporte o FM2/FM3
(extranjeros)

Calle

Número

Colonia

C.P.

Delegación

Ciudad

Estado

Teléfono Particular (Clave LADA)

Celular

Correo electrónico

¿Cuenta con seguro médico
facultativo o seguro médico
completo?

Sí

No

Número de afiliación o nómina

Institución aseguradora

ESTUDIOS QUE CURSA

Institución de origen

Dependencia

Licenciatura

Maestría

Titulación

Doctorado

Nivel de estudios

Carrera o programa de posgrado

Modalidad de titulación

Título del proyecto de titulación

Duración de la carrera o
programa de posgrado

%

Porcentaje de créditos
cubiertos

Promedio general

Semestre que cursa

Matrícula universitaria

ESTUDIOS A REALIZAR

Institución receptora

Dependencia

Estudios a realizar

Carrera o programa de posgrado

Tutor

Correo electrónico del tutor

Teléfono (Clave LADA)

Título del proyecto (tesis y proyectos de investigación)

Inicio

Término

Periodo de la estancia

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (deberá presentar ORIGINAL y COPIA a su Responsable de Movilidad)

1. Historia académica actualizada al último semestre cursado, que incluya promedio y porcentaje de créditos.
2. Comprobante de inscripción del semestre que cursa actualmente y asignaturas que cursa al momento de solicitar la beca.
3. Programa de cursos a realizar avalado por el responsable académico de la IES de origen.
4. Para tesis de licenciatura, carta de aceptación del cotutor de la IES receptora.

5. Para estancia de investigación: Plan de trabajo (3 a 4 cuartillas) avalado por el tutor principal y carta del asesor/tutor en la IES receptora.
6. Fotografía de la credencial del IFE por ambos lados.
7. Fotocopia del pasaporte y forma migratoria (para estudiantes extranjeros).
8. Cada Comité Local y/o Responsable de Movilidad, definirá la documentación adicional que deberá presentar en caso necesario.

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ

Nombre y firma del solicitante

Lugar y fecha:

Larissa Rubio Chavarría
Jefe de Unidad de Movilidad Nacional
Coordinación de Servicios de Relaciones Internacionales