



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN

Dirección General de Desarrollo Académico
Sistema de Atención Integral al Estudiante

Central College, Iowa

Formato de solicitud

Puede
insertar foto
digital del
rostro, de
frente.

El formato deberá ser llenado a máquina o computadora

Convocatoria	<u>2016-2017</u>
--------------	------------------

Datos personales

Apellido Paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Fecha de Nacimiento (dd/mm/año)	Lugar de nacimiento	Nacionalidad	Sexo (marcar con una X) (M) (F)	IFE, INE o No. pasaporte

Dirección: calle, número y cruzamientos	Colonia () o Fraccionamiento () (marcar con una X)	Código postal

Ciudad:	Teléfono domicilio (con lada):	Teléfono celular

Correo electrónico 1 (Gmail o Hotmail)	Correo electrónico 2 (Gmail o Hotmail)

Datos Académicos:

Facultad	Licenciatura	Número de Matrícula

Total de créditos de la carrera	Créditos aprobados	Fecha del Primer Ingreso al Programa (dd/mm/año)
	Número	Porcentaje

Tipo de ciclo escolar y cuál cursas actualmente (semestral/cuatrimestral/trimestral)	Número de ciclo que cursas actualmente	Promedio general

Datos de la Movilidad:

Institución de destino	Facultad	Licenciatura

Ciudad, Estado y País	Tiempo de la estancia (dd/mm/aa)	
	Fecha de inicio	Fecha de término

En caso de emergencia avisar a:

Nombre	Apellidos	Parentesco

Dirección	Ciudad	Estado

Código Postal	Teléfono domicilio con clave lada. En caso de no contar con domiciliario, indicar número de celular.	Correo electrónico

Estoy de acuerdo con las condiciones generales del programa citado al principio de esta solicitud para la tramitación de movilidad, y testifico que todo lo que he manifestado en forma escrita es correcto y verdadero. Asumo la responsabilidad en el incumplimiento de cualquiera de los compromisos establecidos por el programa.

Fecha: _____

Vo. Bo.

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y firma del Director

Vo. Bo.

Sistema de Atención Integral al Estudiante