



Solicitud de movilidad

- a) Llene el formato electrónicamente o imprima y escriba con letra de molde
- b) Al finalizar, recabar las firmas

Datos del estudiante

Nombre: _____

Número de cuenta: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Programa en el que está inscrito: Maestría Doctorado

Semestre de ingreso: _____ Semestre que cursa actualmente: _____

Campo de conocimiento: _____

Promedio actual: _____

Título de tesis:

Datos de la estancia académica

(Anexar carta de la institución receptora y plan de trabajo con cronograma de actividades)

Institución receptora: _____

Periodo de la estancia: _____

Profesor receptor: _____

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a _____

 Firma del estudiante

 Firma del responsable del campo de conocimiento

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

 Firma del tutor

Nombre: _____

Correo electrónico: _____