SECRETARÍA
ACADÉMICA
Internacionalización
UASLP

SOLICITUD DE MOVILIDAD
ESTUDIANTES EXTERNOS

FOTOGRAFÍA
RECIENTE
A COLOR

TAMAÑO
INFANTIL

1.1 DATOS PERSONALES

Nombre completo _____
Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s)

Fecha de nacimiento _____ (día/mes/año) Edad _____ Sexo F ☐ M ☐

Lugar de nacimiento _____

Nacionalidad _____ Estado civil _____

Domicilio actual _____ C.P. _____

Ciudad _____ Estado _____

País _____ Teléfono fijo _____ (con clave lada)

Teléfono celular _____ (obligatorio) Tipo de sangre _____

Correos electrónicos _____

CURP _____ (alumnos mexicanos) No. Pasaporte _____ (alumnos extranjeros)

Enfermedades / Incapacidades físicas / padecimientos _____

1.2 DATOS ACADÉMICOS

Nombre oficial de tu Universidad de origen _____

Escuela o Facultad de Procedencia _____

Semestre / Año que cursas _____

Nombre de la Escuela, Colegio o Barchillerato donde finalizaste tus estudios antes de ingresar a la Universidad _____

EXTERNOS EXTERNOS EXTERNOS EXTERNOS EXTERNOS EXTERNOS

SOLICITUD DE MOVILIDAD

ESTUDIANTES EXTERNOS

1.3 CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo _____

Parentesco _____

Domicilio _____ C.P. _____

Ciudad _____ Estado _____

País _____ Teléfono fijo _____ (con clave lada)

Correo electrónico _____ Teléfono celular _____

1.4 DATOS DE LA ESTANCIA EN LA UASLP

☐ Licenciatura ☐ Posgrado ☐ Prácticas profesionales

☐ Otro

Especifique _____

Duración de la estancia 1 semestre ☐ 1 año ☐ Extensión de estancia ☐

Periodo ☐ Enero - Junio ☐ Agosto - Diciembre

Dominio del idioma español en porcentaje (en caso de que el español no sea la lengua materna)

Hablado _____% Escrito _____% Comprendido _____%

SOLICITUD DE MOVILIDAD

ESTUDIANTES EXTERNOS

1.5 MATERIAS A CURSAR EN LA UASLP

Materias que se deseas cursar en la UASLP

NOMBRE DE LA MATERIA	CARRERA	ESCUELA O FACULTAD DE LA UASLP DONDE SE IMPARTE

1.6 AUTORIZACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Certifico que el estudiante, _____
(nombre completo)

ha sido oficialmente autorizado para realizar una estancia de movilidad en la UASLP.

Nombre del responsable de Relaciones Internacionales
Encargada de la oficina.-Mtra. Liliana Angel Reyes

Correo electrónico intercambioacademico@upn.mx

Teléfono (s) 55.56.30.97.00 extensiones 1147 y 1450
(con clave lada)

Firma del responsable de Relaciones Internacionales _____

EXTERNOS EXTERNOS EXTERNOS EXTERNOS EXTERNOS EXTERNOS

1.7 ANEXA A ESTA SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. Historial Académico (lista oficial de materias y calificaciones obtenidas hasta el momento).

2. Carta de postulación por parte de tu Universidad de origen (firmada por el responsable de Relaciones Internacionales o autoridad correspondiente).

3. Carta de exposición de motivos donde menciones las razones por las que deseas estudiar en la UASLP.

4. Constancia que indique tu nivel de español (si aplica).

5. Copia de seguro médico con cobertura en México (asegúrate que tu seguro tenga cobertura en San Luis Potosí).

6. Copia de pasaporte vigente (para estudiantes extranjeros).

7. Copia de identificación oficial (para estudiantes nacionales INE, para extranjeros DNI o pasaporte).

8. Copia de CURP (para estudiantes nacionales)

Nota: Los documentos antes mencionados deberán estar traducidos y/o redactados en español.

***** Antes de tu llegada debes enviar copia de tu visa de estudiante (en las estancias superiores a 180 días).

1.8 DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

Hago constar que la información proporcionada en este documento es fidedigna y estoy de acuerdo en que si se comprueba lo contrario, mi solicitud podrá ser anulada.

Estoy consciente que mi solicitud no será tramitada si no se reúne la documentación requerida.

Nombre y firma del estudiante

Fecha de llenado
de este documento