



SOLICITUD DE INTERCAMBIO PARA ALUMNOS VISITANTES

Código: FO-126-02-01

INTERCAMBIO ACADÉMICO NACIONAL

INTERCAMBIO ACADÉMICO INTERNACIONAL

1.- DATOS PERSONALES:							FOTO RECIENTE	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)				
LUGAR DE NACIMIENTO		EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO		
		<input type="checkbox"/> MASCULINO	<input type="checkbox"/> FEMENINO			<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO
ESTADO CIVIL		GÉNERO		FOLIO INE (estudiantes mexicanos)		BECA PRONABES (solo mexicanos)		
NACIONALIDAD		NÚM PASAPORTE		FECHA VENC	DÍA	MES	AÑO	
+		+						
TELEFONO FIJO (con clave internacional)		TELEFONO CELULAR (móvil)			CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCION Y PAIS DE RESIDENCIA	CALLE		NÚM EXT	NÚM INT		COLONIA		
	CIUDAD		ESTADO		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
TIPO DE BECA SOLICITADA								
EN CASO DE NO RECIBIR LA BECA		<input type="checkbox"/> Puedo realizar el intercambio con recursos propios			<input type="checkbox"/> Darme de baja del programa			
2.- ESTUDIOS DE PREGRADO o POSGRADO (UNIVERSIDAD DE ORIGEN):								
UNIVERSIDAD DE ORIGEN				FACULTAD, ESCUELA O CENTRO				
CARRERA (PROGRAMA ACADÉMICO)				NÚM. MATRICULA		SEMESTRE ACTUAL		
PROMEDIO GENERAL (desde el inicio y al semestre inmediato anterior)		% CREDITOS CURSADOS		% DE TOTAL CREDITOS	IDIOMAS QUE DOMINA			
TUTOR ACADÉMICO	NOMBRE COMPLETO			CORREO ELECTRONICO		TELEFONO (contacto)		
RESPONSABLE DE INTERCAMBIO ACADÉMICO	NOMBRE COMPLETO			CORREO ELECTRONICO		TELEFONO (contacto)		
3.- DATOS DE LA UNIVERSIDAD DESTINO (UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS):								
FACULTAD, ESCUELA O CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE SU INTERÉS				CARRERA (PROGRAMA ACADÉMICO)				
TIEMPO DE ESTANCIA	NO. DE MESES	MES INICIO	MES TÉRMINO	CICLO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> ENERO - JULIO			
					<input type="checkbox"/> AGOSTO - DICIEMBRE			
NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE:			LUGAR Y FECHA:					
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:								
NOMBRE:		PARENTESCO:						
TELEFONO:		EMAIL:						