|  |  |
| --- | --- |
| **Formato de Aplicación**  **Movilidad Estudiantil Nacional e Internacional**  **VISITANTES** |  |
| \*Favor de atender todos los campos  **Semestre:** enero-junio ☐ agosto*-*diciembre ☐ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | |
| Nombre(s): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Apellidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Sexo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nacionalidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Número de Pasaporte: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Dirección: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Estado/País: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | | |
| Nombre Completo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Parentesco: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Dirección: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Estado/País: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono (Incluir lada): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **INFORMACIÓN MÉDICA** | | |
| Tipo de sangre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| ¿Padece alguna alergia? Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Especifique: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| ¿Toma algún medicamento en forma permanente? Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Especifique: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** | |
| Institución de Origen: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| Programa Académico de Origen: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| Unidad Académica UAEM de destino: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| Programa Académico de la UAEM: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPUESTA DE ASIGNATURAS UAEM A CURSAR** | |
| 1 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 2 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 3 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 4 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 5 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 6 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

* Las solicitudes de postulación serán enviadas por las Oficinas de Relaciones Internacionales a la dirección que corresponda:

Contacto para IES mexicanas: movilidadnac@uaem.mx

Contacto para IES extranjeras: internacionalmov@uaem.mx