P8.1, 313A

Foto/Photo

SOLICITUD DE POSTULACIÓN ESTUDIANTE NACIONAL E INTERNACIONAL APPLICATION FORM NATIONAL AND INTERNATIONAL STUDENT

1. **DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos / *last name* | Nombre (s) / *First name* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nacionalidad*Nationality* |  | Fecha de Nacimiento*Date of Birth*(day/month/year) |  | No. de Seguridad Social: |
| *Genero**/Gender* | *Masculino**Male* | FemeninoFemale | No. de pasaporte/*Passport number:* |  | Social Security Number: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección /*Address* |  | Ciudad/*City* |  |
| Estado o Provincia*State or Province* |  | País /*Country* |  |
| Número telefónico*Phone number* |  | Correo electrónico*E-mail:* |  |

1. **DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO / ACADEMIC INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de origen*Home University* |  |
| Facultad o Escuela:*Faculty or School:* |  |
| Carrera/ *Degree* |  | Año actual de estudios:*Present year of studies:* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel de estudios a cursar en la UABJO:Level of studys to course at UABJO: | Licenciatura*Bachelor´s degree* |  | Posgrado*Posgraduate* |  |
| Carrera de interés:Career at UABJO degree: |  |
| Periodo de estancia: /*Study´s period at UABJO:* | Febrero-Julio*February to July* |  | Agosto-Enero*August to January* |  | OtroOther |  |

1/2

SOLICITUD DE POSTULACIÓN ESTUDIANTE NACIONAL E INTERNACIONAL / APPLICATION FORM NATIONAL AND INTERNATIONAL STUDENT

1. **PROPUESTA DE PROGRAMA DE ESTUDIOS QUE DESEA REALIZAR**

SUBJECTS PROPOSED TO STUDY AT UABJO

|  |  |
| --- | --- |
| Asignaturas que serán válidas en la universidad de procedencia/ Subjects that will be validated at theorigin University | Asignaturas en la universidad receptora (UABJO)/Subjects in the host university (UABJO) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha / *Date* |  |
| Nombre del estudiante y firma /Student name and signature |  |

1. **AUTORIZACIÓN / AUTHORIZATION**

Universidad de Origen / Home University

**Dra. María Guadalupe Ollivier Téllez**

**Secretaria Académica, UPN.**

Nombre, firma y sello del Responsable de Relaciones Internacionales *Name, Signature and official seal from the International Relations´headmaster/Department*

Av. Universidad S/N, Ex-Hacienda de Cinco Señores, Oaxaca, Oax., C.P. 68120,

Teléfonos: +52 (951) 5020700 ext. 20150 e-mail: movilidad.academica@uabjo.mx

2/2

