Foto

**ESTUDIANTES EXTERNOS**

**Solicitud de Inscripción a Movilidad Entrante**

**Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud:** | **Nacional** |  | **Internacional** |  |

**Período de la Movilidad**: Agosto – Enero Febrero– Julio

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos** | **Documentos:** |
| * Copia de documento de identidad * Copia de Acta de nacimiento * Copia de pasaporte (Solo extranjeros) * Copia de visa de estudiante (Solo extranjeros) * El aspirante debe contar con un mínimo del 50% de los créditos académicos cursados, ser estudiante regular y no estar bajo sanción disciplinaria. * Adquirir un seguro de salud y de responsabilidad civil (extranjeros). * Asumir los costos de desplazamiento y sostenimiento durante su estancia en la UA de O. | * Formato de inscripción de Universidad Autónoma de Occidente * Constancia de calificaciones que incluya las asignaturas que cursa actualmente. * Carta de postulación de universidad de origen. * Constancia del idioma español (Solo extranjeros de otra lengua). |

**Datos Personales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  | | | | | | | | | | |
| **Género:** | **F** | **M** | **Tipo de Sangre** | | | | |  | | | |
| **Fecha de Nacimiento:** | **Día** |  | | **Mes** | | |  | | | **Año** |  |
| **Dirección residencia:** |  | | | | | | | | | | |
| **Estado:** |  | | | | **País:** | |  | | | |
| **Teléfono residencia:** |  | | | | | **Celular:** | | |  | | |
| **Correo electrónico:** |  | | | | **Correo Alternativo:** | | | | |  | |

**Datos de persona contacto en caso de alguna eventualidad**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco:** |  | | | | | |
| **Nombre Completo:** |  | | | | | |
| **Documento de identidad:** |  | | | | | |
| **Dirección residencia:** |  | | | | | |
| Estado/ provincia |  | | **País:** |  | |
| **Teléfono residencia:** |  | | | **Celular:** |  | |
| **Correo electrónico:** |  | | **Correo Alternativo:** | | |  |

**Datos Académicos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Universidad de origen:** |  | | | | | | | |
| **Ubicación:** | Estado/ provincia |  | | | | **País:** |  | |
| **Programa académico:** |  | | | | | | | |
| **Promedio:** |  | | | **Semestre:** | | |  | |
| **Lengua materna:** |  | | | | | | | |
| **Otros idiomas:** |  | | | | | | | |
| **Programa en el que participa:** | **ANUIES** | | **CUMex** | | **CONAHEC** | | | **Convenio** |

**Datos del responsable en la universidad de origen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  | | |
| **Cargo:** |  | | |
| **Correo electrónico:** |  | | |
| **Teléfono (Institución):** |  | **Celular:** |  |

**Datos de Universidad Receptora**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad Regional Receptora:** |  | | | |
| **Ubicación:** | Estado/ provincia |  | **País:** |  |
| **Programa académico:** |  | | | |

**Asignatura(s) a cursar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la asignatura**  **en Universidad de origen** | **Clave** | **Nombre de la asignatura**  **en la UA de O** | **Clave** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Estudiante Coordinador del Programa de Educativo**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsable del Programa de Movilidad**