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**