Fecha de solicitud: Haga clic aquí para escribir una fecha.



Tipo de Movilidad:Elija un elemento.

Otro:Haga clic para escribir texto.

 Periodo:Elija un elemento.

 Información Personal

**Información personal**

Nombre:

 Nombre(s) / Apellido Paterno / Apellido Materno

Domicilio:

 Calle y número / Colonia o fraccionamiento / Ciudad / Código postal

Teléfonos: Casa Lada. Teléfono Celular: Lada. 10 dígitos.

Correo electrónico:

Edad: Fecha de nacimiento: Día/Mes/Año

Género: Femenino [ ]  Masculino [ ]

Lugar de nacimiento:

CURP:

Estado civil: Soltero(a) [ ]  Casado(a) [ ]  Otro:

**Información académica**

émica

Institución de origen: Universidad Autónoma de Zacatecas

Programa educativo (carrera): Semestre actual:

Promedio general: Nivel de estudios: Elija un elemento.

Matrícula:

¿Cuenta con apoyo de Beca? Sí [ ]  No [ ]  Especifique

**Institución de destino:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Opción 1\* | Opción 2 |
| Nombre de la Institución |  |  |
| Programa educativo solicitado |  |  |
| Escuela, Instituto o Facultad |  |  |
| Campus |  |  |
| Ciudad |  |  |

\*Se dará prioridad a la primera opción.

**Para estancias de investigación**

Investigador que lo recibirá en la Institución de destino

 Nombre completo:

Título del proyecto:

Lugar donde se desarrollará la investigación:

**Contacto de emergencia**

Nombre completo:

Parentesco / relación:

Domicilio:

Teléfonos: Casa Lada. Teléfono Celular: Lada. 10 dígitos.

Correo electrónico:

 Nombre y firma del estudiante

Dr. Marco Antonio López Carlos

Responsable Institucional de Movilidad

e Intercambio Académico