



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE QUINTANA ROO

Proceso: Movilidad estudiantil

## SOLICITUD DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL ESTUDIANTES VISITANTES

FOTOGRAFÍA

**Tipo de estancia de movilidad que desea hacer:**

**PRESENCIAL**

**VIRTUAL**

**NACIONAL**

**INTERNACIONAL**

**LICENCIATURA**

**POSGRADO**

### 1.- DATOS PERSONALES

Nombre

Paterno

Materno

Nombre (s)

Domicilio en su ciudad:

Código Postal:

Colonia/Ciudad/Estado:

Teléfono fijo:

RFC:

Teléfono celular:

CURP:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Correo electrónico:

Estado civil:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE QUINTANA ROO

Proceso: Movilidad estudiantil

**2.- ESTUDIOS EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**

<b>NOMBRE DE LA CARRERA/POSGRADO (en UAEQROO):</b>			
<b>Semestre a cursar:</b>		<b>Promedio general:</b>	
CAMPUS			
CHETUMAL	CANCÚN	COZUMEL	PLAYA DEL CARMEN

**3.- DATOS DE LA MOVILIDAD**

Universidad de procedencia:		
<b>Nombre de la carrera en universidad de origen:</b>	<b>Ciudad, Estado y País:</b>	
Beca o Apoyo:	Monto:	
Duración de la estancia	Ciclo Otoño (agosto-diciembre)	Ciclo verano (junio-julio)
	Ciclo Primavera (enero-mayo)	Año:

**4.- ESPECIFICACIONES ESPECIALES**

Núm. Pasaporte:	Alergias:
Tipo de Sangre:	Póliza Seguro Médico:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE QUINTANA ROO

Proceso: Movilidad estudiantil

Enfermedad crónica:	Tipo de Tratamiento:
EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A:	
Nombre Padre/madre:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Dirección	
Nombre Contacto:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Dirección:	

**5.- HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS:**

Materias UAEQROO	Clave	Materias Universidad de Procedencia	Clave



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE QUINTANA ROO

Proceso: Movilidad estudiantil

ÁREA DE MOVILIDAD O INTERCAMBIO UNIVERSIDAD DE ORIGEN  
SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE

**6.- COMPROMISOS Y CONDICIONES GENERALES:**

1. Si por algún motivo me doy de baja del programa de movilidad, lo notificaré a la brevedad posible mediante una carta de renuncia especificando los motivos.
2. Me comprometo a presentar copia de la vigencia de derechos del Instituto Mexicano de Seguridad Social, ISSSTE u otro. Adicionalmente, acudiré a la clínica para validar que podré recibir el servicio oportunamente (Movilidad presencial nacional)
3. Me comprometo a presentar copia de la póliza pagada en su totalidad de mi seguro de gastos médicos mayores con cobertura internacional y repatriación de restos que cubra todo el periodo de mi estancia académica (Movilidad presencial internacional)
4. Asumiré los costos de alojamiento, alimentación, transporte local, accidente, enfermedad, regreso a mi lugar de origen anticipadamente y cualquier otro gasto personal durante mi movilidad. (Movilidad presencial)
5. Me comprometo a cursar y aprobar la carga de materias asignadas por mi Universidad durante la movilidad. Así mismo, me comprometo a asistir puntualmente a las clases y/o asesorías que me hayan sido asignadas.
6. Me comprometo a conducirme con responsabilidad dentro y fuera de las instalaciones de la Universidad Autónoma del Estado de Quintana Roo, comportándome en todo momento como embajador de la Universidad, País o Estado de mi procedencia.
7. Me comprometo a participar en el Programa de Introducción a la Universidad (PIU) y participar en todas las actividades programadas; en caso de no hacerlo, se podrá decidir sobre la cancelación de mi participación en el programa.
8. Me comprometo a cumplir siempre con la Legislación de la Universidad Autónoma del Estado de Quintana Roo y sus reglamentos, observando siempre lo dispuesto en el capítulo II y VII del Reglamento de Estudios Superiores y el Reglamento de Estudios Superiores de Posgrado.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE QUINTANA ROO

Proceso: Movilidad estudiantil

9. Me comprometo a hacerme responsable de todas las consecuencias legales, económicas, académicas y demás que se llegaren a suscitar por consumo de alcohol o cualquier enervante (drogas), dentro y fuera de las instalaciones de la Universidad; aceptando de antemano que esto dará motivo a la conclusión inmediata de la movilidad y regresar a mi lugar de origen cubriendo todos los gastos que esto genere. Así mismo, me haré responsable de todas las consecuencias legales, económicas, académicas y demás que se llegaren a suscitar.
10. Me comprometo a no participar en actos o eventos que afecten, directa o indirectamente, la buena imagen de la Universidad Autónoma del Estado de Quintana Roo, de lo contrario, se dará por concluida inmediatamente mi estancia académica, teniendo que regresar a mi lugar de origen.
11. Me comprometo a acatar las instrucciones de las autoridades y profesores de la Universidad.
12. Me comprometo a colaborar con la Universidad en las actividades académicas, sociales y culturales a las que me inviten en beneficio de esta y de la sociedad.
13. Me comprometo a participar en todas las actividades y eventos organizados por el Área de Movilidad para la promoción y difusión de la movilidad en la UAEQROO.
14. Me comprometo a cubrir el importe de los desperfectos o daños causados a los equipos, instalaciones y demás bienes de la institución cuando hayan sido causados por conductas intencionales, negligencia o falta de cuidado.
15. Me comprometo a no realizar actos violentos u hostilizar individual o colectivamente por razones personales o de ideología a cualquier miembro de la comunidad universitaria.
16. Me comprometo a no realizar actos y/u omisiones que dañen los bienes patrimoniales de la universidad; o acciones que, sin justificación alguna, interrumpen la vida académica de la institución o alguna de sus dependencias; o actividades que introduzcan a la universidad en agitaciones motivadas por luchas políticas o ideológicas extrauniversitarias.
17. Me comprometo a no iniciar o participar de desórdenes que pongan en peligro la seguridad de la comunidad universitaria.
18. Me comprometo a no faltar al debido respeto que se deben guardar entre sí los miembros de la comunidad universitaria.
19. Me comprometo a no permitir, inducir, falsificar o alterar boletas de calificaciones de evaluaciones o documentos oficiales, con el propósito de otorgarles valor diferente, por lo que manifiesto que tengo de conocimiento que la falta a este precepto, faculta a la universidad para iniciar formalmente denuncia en mi contra por el delito de falsificación de documentos de conformidad al artículo 244, del Código Penal Federal vigente.
20. Me comprometo a no participar o inducir actividades tendientes a desconocer o suplantar autoridades o funcionarios o modificar estructuras académicas, de gobierno o administrativas de la universidad.
21. Me comprometo a cumplir con los trámites migratorios correspondientes para realizar mi estancia en la Universidad Autónoma del Estado de Quintana Roo(UAEQROO)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE QUINTANA ROO

Proceso: Movilidad estudiantil

Libero a la Universidad Autónoma del Estado de Quintana Roo de todo compromiso en caso de accidente, enfermedad, responsabilidad económica o legal, que derivada de actividades diferentes para las cuales fui aceptado(a) en la UAEQROO se presenten y correré con todos los gastos y responsabilidades que como consecuencia se susciten.

Acepto los términos y condiciones del programa de movilidad en el que participo y asumo la total responsabilidad. Estoy de acuerdo en que el incumplimiento de cualquiera de los puntos contenidos en la presente **SOLICITUD DE MOVILIDAD** atenta contra la buena imagen y prestigio de la Universidad Autónoma del Estado de Quintana Roo, de la que provengo y de mí persona, motivo por el cual acepto las medidas y/o sanciones que me ocasione el no cumplir con dichos lineamientos, por lo cual quedarán asentadas en mi expediente personal.

**Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica**

<p style="text-align: center;">Nombre y firma del alumno</p>
--

<p style="text-align: center;">Fecha</p>
--



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE QUINTANA ROO

Proceso: Movilidad estudiantil

FAVOR DE ANEXAR A SU SOLICITUD LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:  
(Escanear en un solo PDF por expediente, con el nombre completo del estudiante)

- Kardex sellado y firmado por autoridad competente.
- Carta de aceptación académica de la División Académica correspondiente (aplica para posgrado)
- Copia de la póliza del seguro de gastos médicos mayores con cobertura Internacional y repatriación de restos, así como el comprobante del pago total de la misma (Movilidad presencial internacional).
- Constancia de vigencia de derechos del seguro del IMSS, ISSSTE u otro con cobertura durante toda la estancia de movilidad (Movilidad presencial nacional).
- Copia de credencial para votar legible, ambos lados (Movilidad nacional).
- Copia legible de pasaporte vigente, que deberá entregar al área de movilidad, documento **OBLIGATORIO** para cualquier tipo de estancia (Movilidad internacional).
- Copia legible de visa de estudiante vigente en caso de que aplique. (Movilidad internacional)
- Carta de postulación firmada por el responsable de movilidad académica de la universidad de origen, dirigida al área de movilidad de la Universidad Autónoma del Estado de Quintana Roo.
- Documento probatorio del idioma para estudiantes no nativos (Movilidad internacional).
- Comprobante de inscripción al S. A. T. en caso de que vaya a recibir apoyo económico o beca de la Universidad Autónoma de Quintana Roo (Movilidad nacional).

---

Formato PMOV-F009 Solicitud de movilidad estudiantil. Estudiantes visitantes - Rev.1.1 -26/01/2023  
Documento impreso o electrónico que no se consulte directamente en el portal [Sistema Institucional de Gestión de la Calidad - Inicio \(sharepoint.com\)](#) se considera copia no controlada