



## ANEXO IX. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

Nombre(s)	Primer apellido		Segundo apellido	
Fecha de nacimiento	Estado civil		Género	
Día( ) Mes( ) Año( )	( ) soltero ( ) casado ( ) divorciado		( ) masculino ( ) femenino	
CURP	Correo electrónico		Teléfono	
Calle	No. interior	No. exterior	Colonia	
Ciudad	Municipio o delegación		Estado	Código postal
En caso de emergencia notificar a:				
Domicilio:				
Correo electrónico:			Teléfono	

### Datos académicos

Carrera	Plan de estudios	Número de control	Semestre	Promedio general
Otros cursos o estudios adicionales a su plan de estudios	Idiomas	% de dominio	Documentos que avala el dominio del idioma	

### Institución de educación superior de interés

Nombre de la Institución	País	Carrera
Nombre del contacto		Correo electrónico del contacto

### Relación de asignaturas en movilidad

Nombre de la asignatura procedencia	Clave	Número de créditos	Nombre de la asignatura destino	Horas teóricas		Horas prácticas	
				Origen	Destino	Origen	Destino
Otras actividades académicas							

Lugar	Fecha	Nombre y firma del estudiante

