## **SOLICITUD DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

FOTOGRAFÍA

**ESTUDIANTES VISITANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Núm. Pasaporte: |  | Matrícula Asignada: |  |
| Campo exclusivo para ser llenado por la UQROO | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.- DATOS PRESONALES | | | | | |
| Nombre |  |  |  | | |
| Paterno | Materno | Nombre (s) |  | |
| Domicilio en su ciudad |  | | Código Postal: | | |
| Colonia/ Ciudad/ Estado: |  | | Teléfono fijo: | |  |
| Teléfono celular: | |
| Fecha de nacimiento: |  | | Nacionalidad: | | |
| Correo electrónico: |  | | Estado civil: | | |
| Domicilio en Chetumal |  | | Código Postal | | |
| Colonia / Ciudad / Estado: |  | | Teléfono fijo: | | |
| Nombre del arrendatario: |  | | Dirección del arrendatario: | | |
| Correo electrónico: |  | | Teléfono: | | |
|  |  | | Teléfono celular: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.- ESTUDIOS EN LA UQROO | | | |
| Carrera: | | | Semestre a cursar: |
| Promedio general: |
| Idioma materno: |
| División académica: | |  | Idiomas que domina: |
| Unidad Académica: |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.- DATOS DE LA MOVILIDAD | | | | |
| Universidad de procedencia: |  | | | |
| Ciudad, Estado: |  | País: | | Carrera: |
| Beca o Apoyo: |  | | | Monto: |
| Duración de la estancia: | Ciclo Otoño (agosto-diciembre) | | Ciclo verano (junio-julio) | |
| Ciclo Primavera | | Año: | |

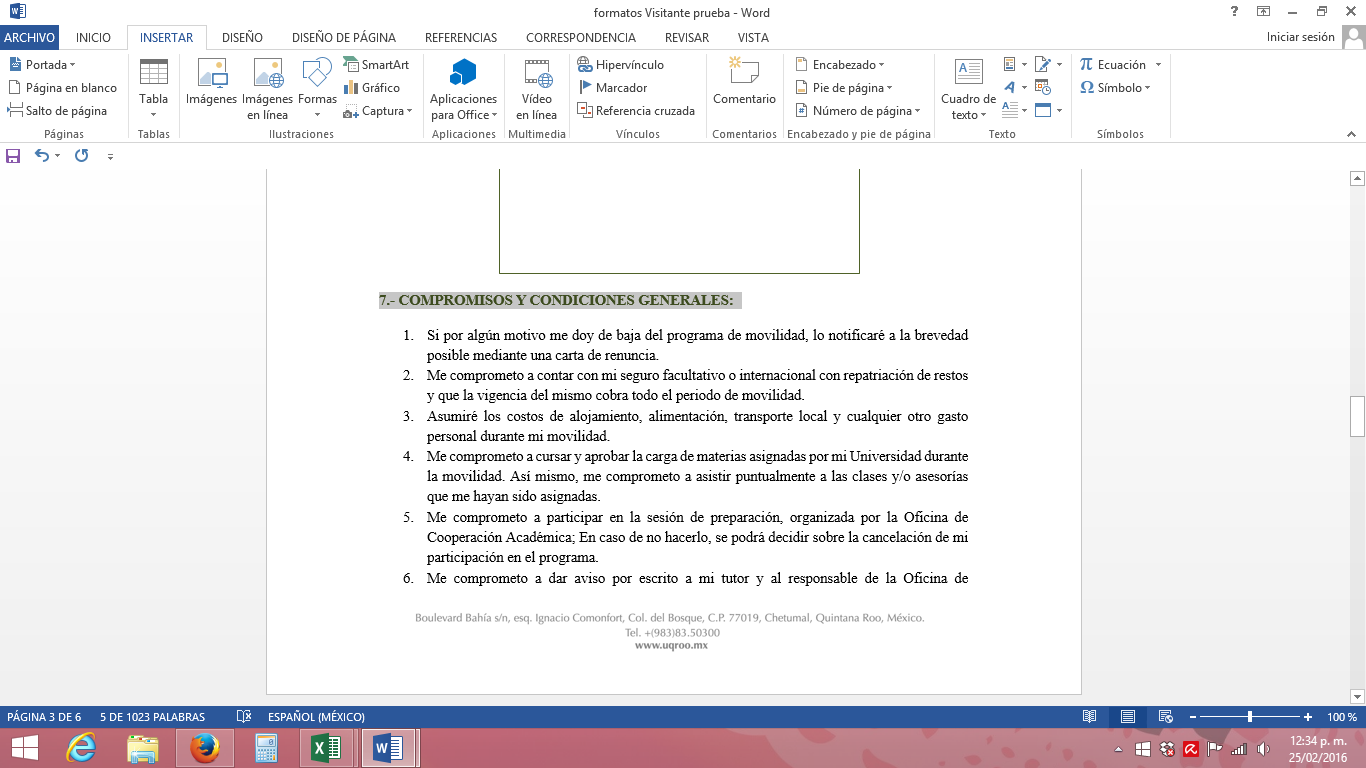
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.- ESPECIFICACIONES ESPECIALES | | | |
| Núm. Pasaporte: |  | Alergias: |  |
| Tipo de Sangre: |  | Póliza Seguro Médico: |  |
| Enfermedad crónica: |  | Tipo de Tratamiento: |  |
| EN CASO DE EMERGENCIA | | | |
| Nombre Padre/madre: |  | Parentesco: |  |
| Teléfono: |  | Dirección: |  |
| Nombre Amigo: |  | Teléfono: |  |
| Teléfono: |  | Dirección: |  |

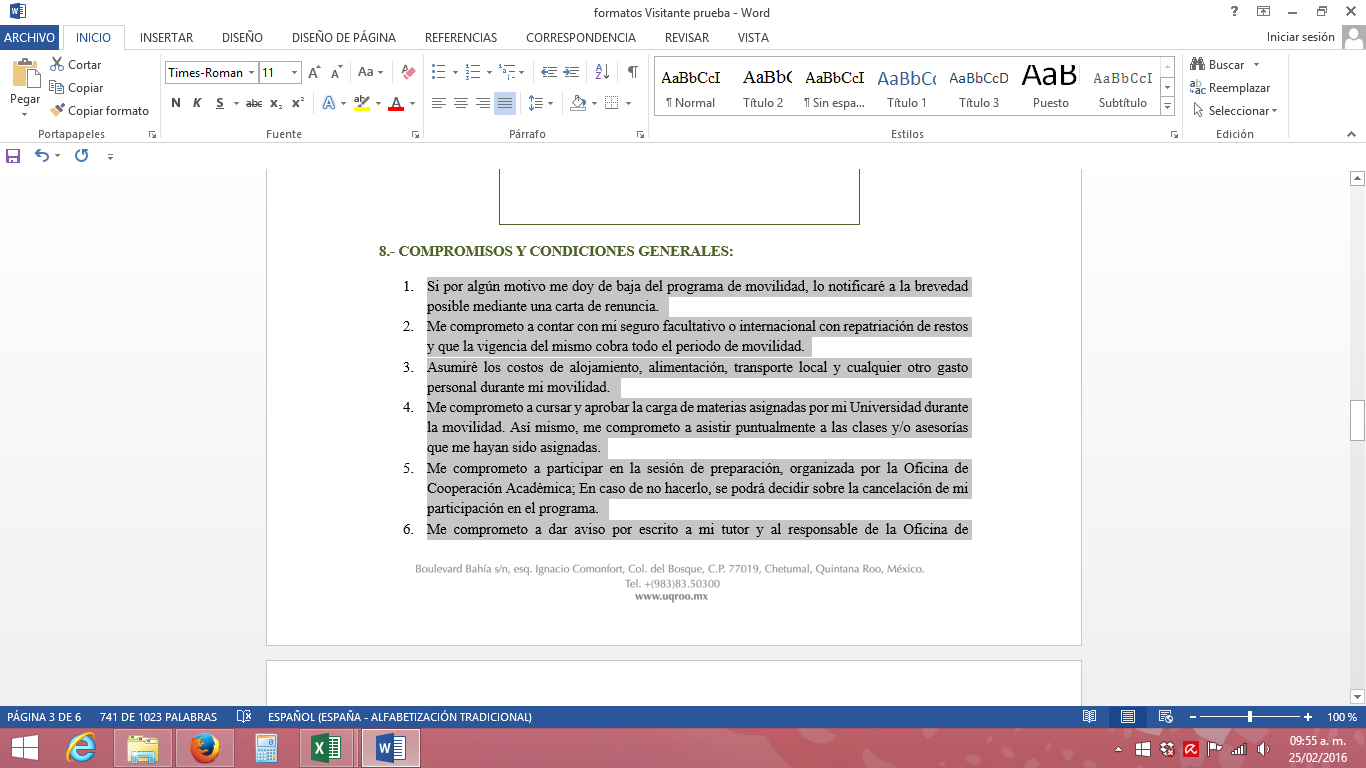
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.- HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS: | | | |
| Materias UQROO: | Clave: | Materias Universidad de Procedencia: | Clave: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

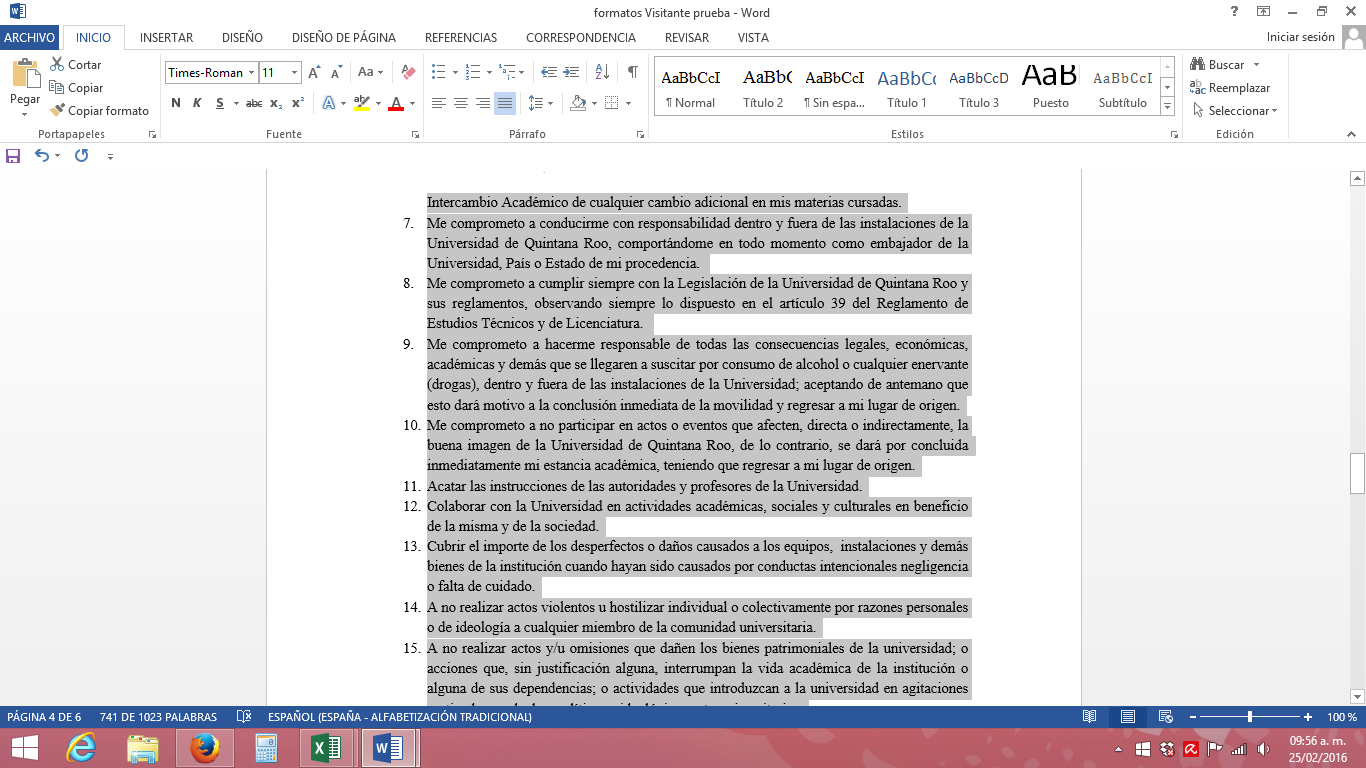
|  |
| --- |
| 6. INFORMACIÓN DE LA DIVISIÓN A LA QUE SE ANEXA: |
| Departamento Académico: |
| División Académica: |

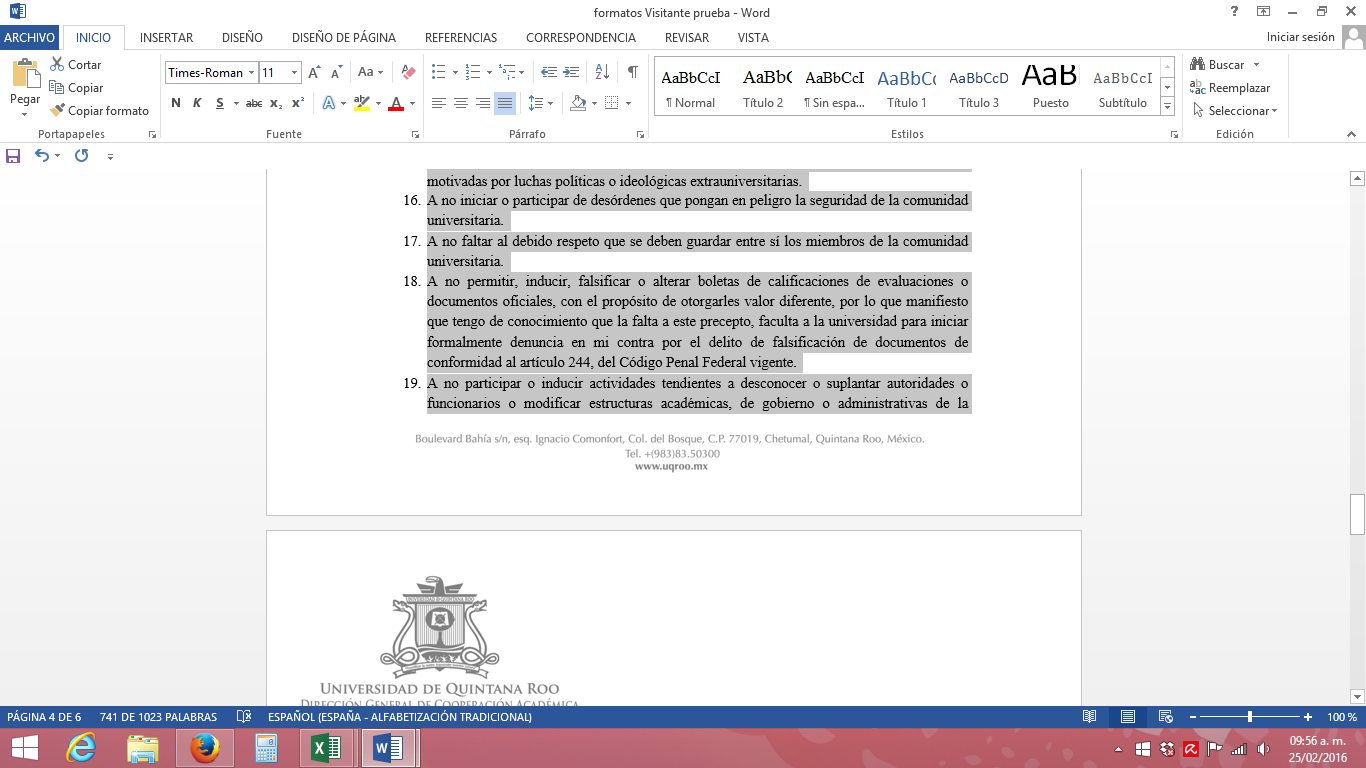
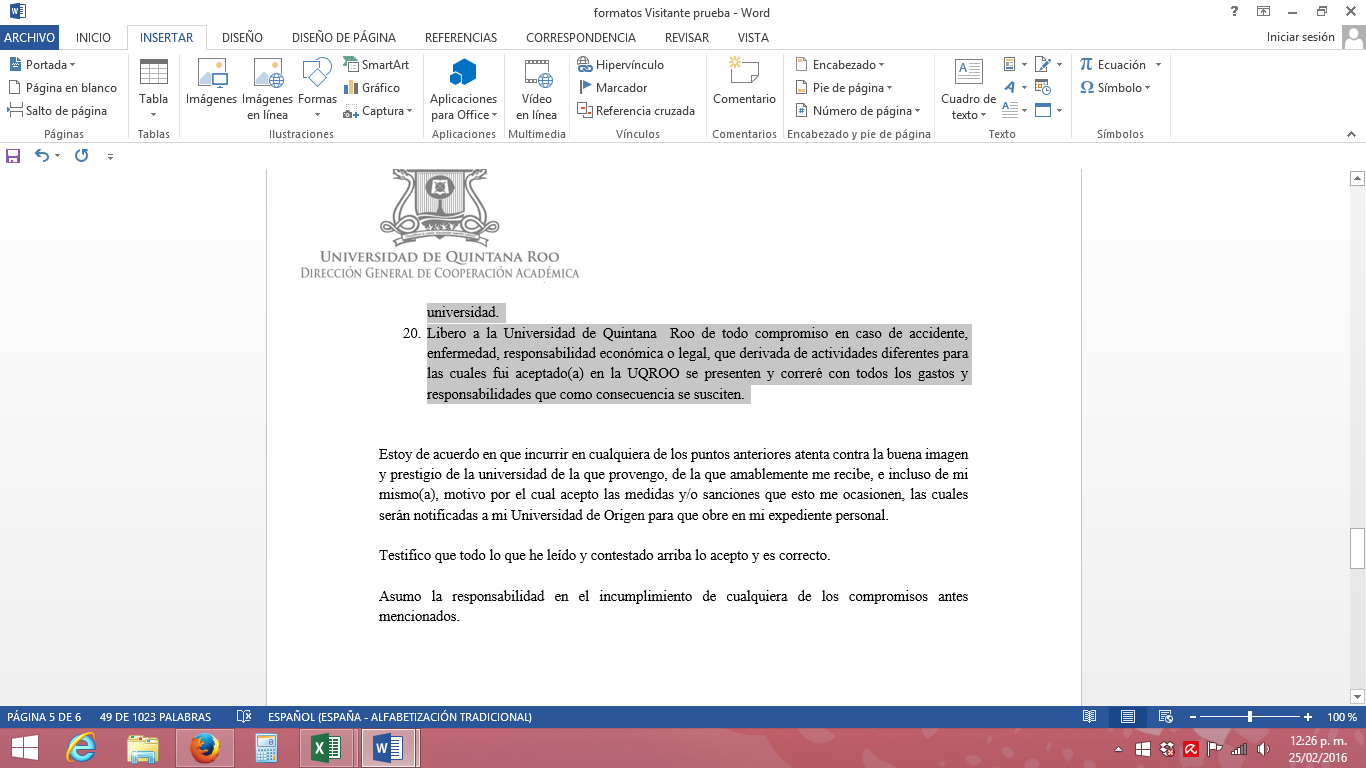
ÁREA DE MOVILIDAD O INTERCAMBIO UNIVERSIDAD DE ORIGEN

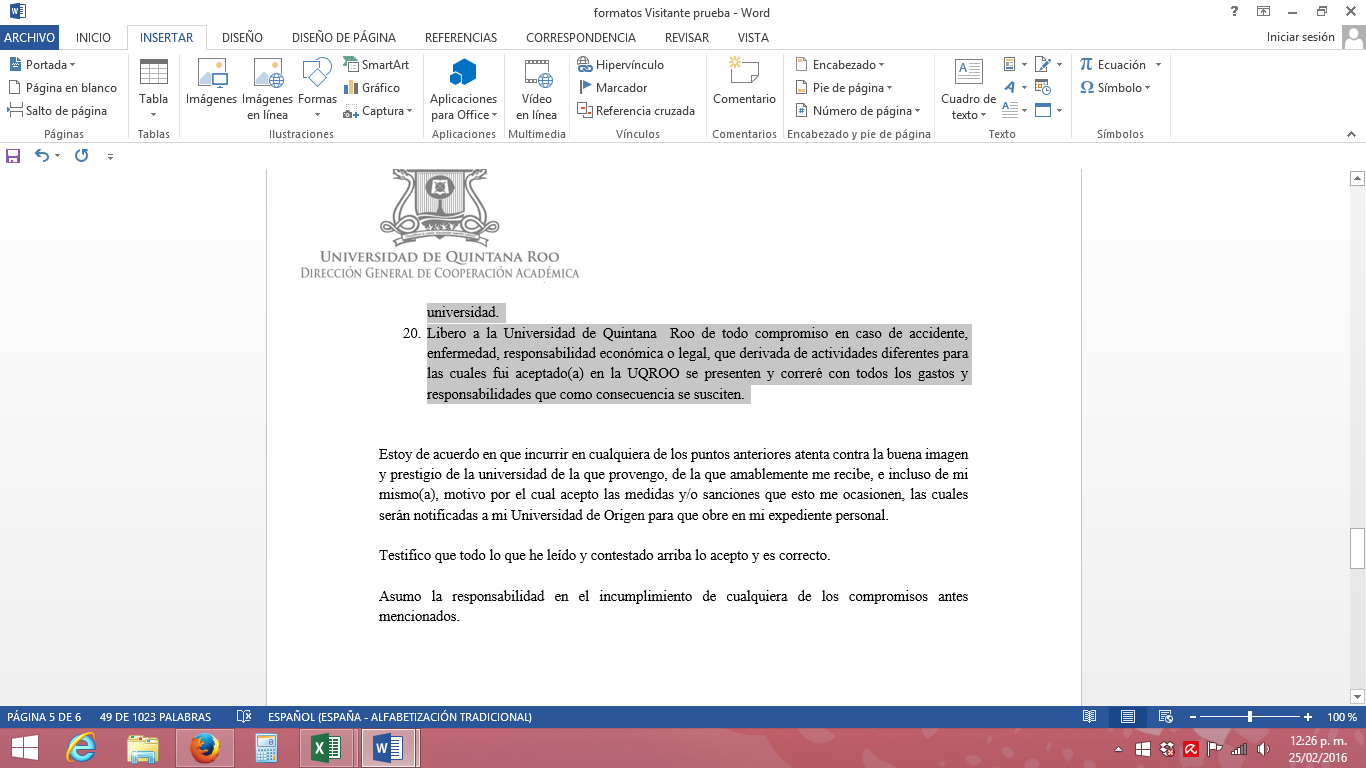
SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE

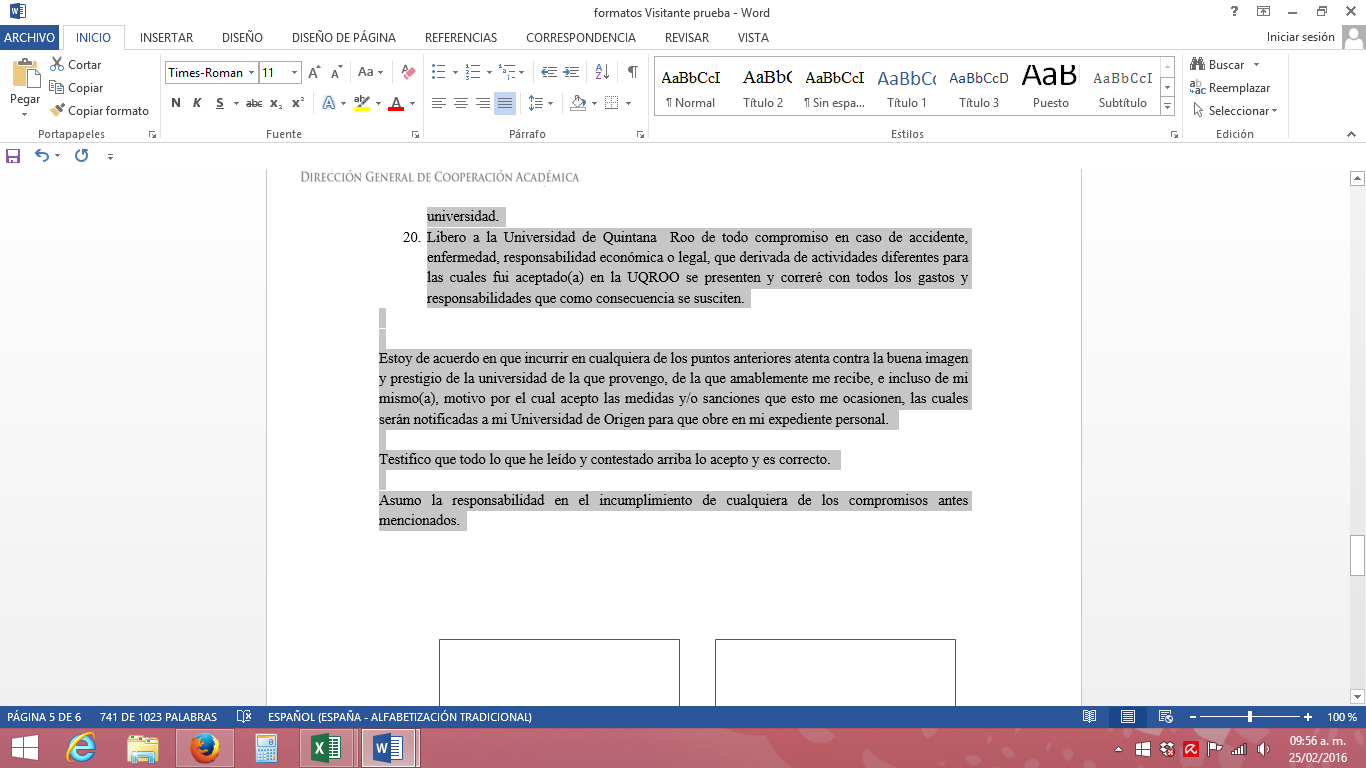


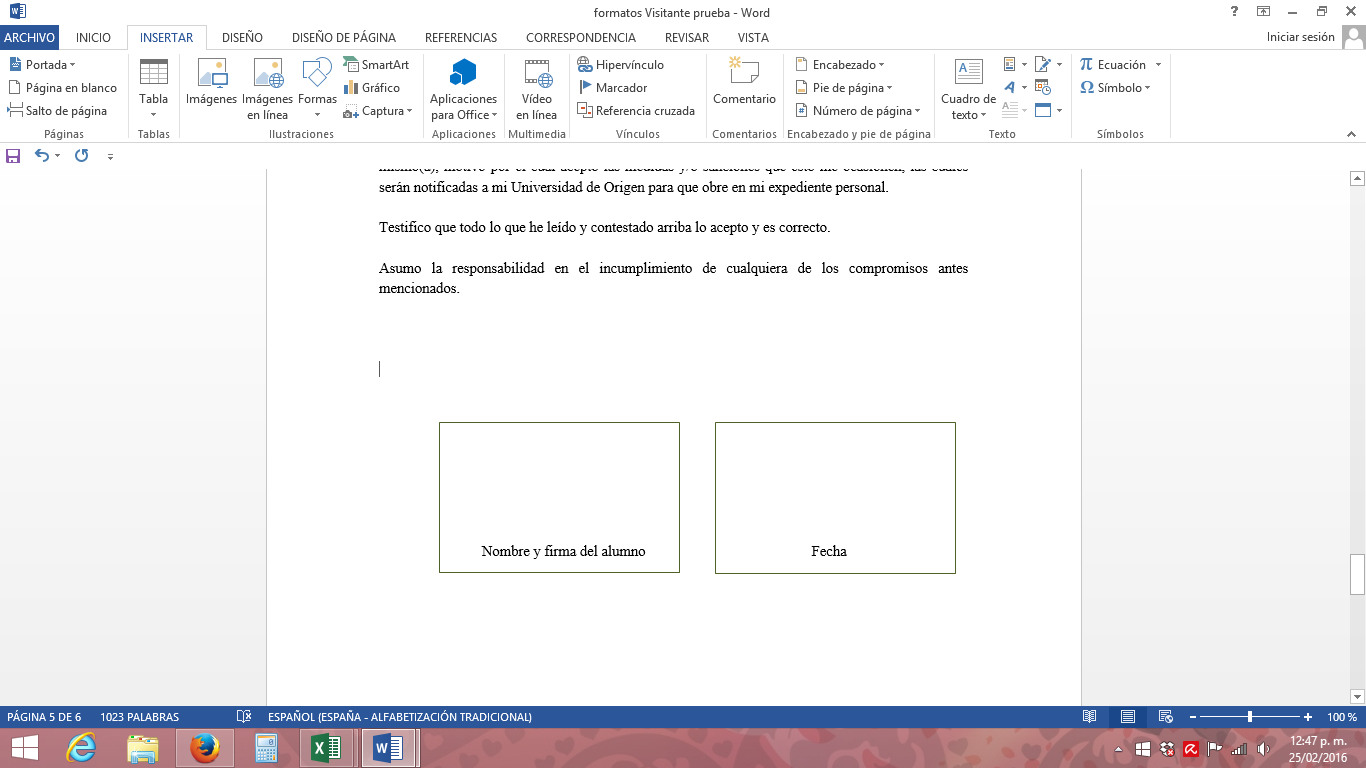










DOCUMENTACION ANEXA:

* Kardex sellado y firmado
* Carta de intención o motivos
* Carta de recomendación académica
* Copia de seguro medico internacional con repatriación de restos (según corresponda) y/ o carta compromiso de adquirirlo. A su llegada a México debera entregar a la Direccion General de Cooperación Academica copia de la poliza que ampare todo el periodo que estara de movilidad.
* Copia de credencial de la universidad
* Copia de pasaporte y visa vigentes (en caso de ser necesario) que deberá entregar a la Dirección General de Cooperación Académica
* Curriculum vitae del alumno
* Carta de postulación firmada por el responsable de movilidad académica de la universidad de origen
* Documento probatorio del idioma (en caso de ser necesario)