UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

CÉDULA INFORMATIVA
REGISTRO DE MOVILIDAD PARA ESTANCIAS CORTAS ESTUDIANTES UQROO

FOTOGRAFÍA

MATRÍCULA:

I. DATOS PERSONALES

Nombre:

Paterno | Materno | Nombre(s)

Dirección actual: | Código Postal:

Colonia/Ciudad/Estado/País: | Teléfono fijo:

Teléfono celular:

Fecha de Nacimiento: | Nacionalidad:

Correo electrónico: | Estado civil:

RFC | CURP

Núm. Pasaporte: | Alergias:

Tipo de Sangre: | Número y tipo de seguro médico (IMSS, ISSSTE, Internacional o cualquier otro):

Enfermedad crónica: | Tipo de Tratamiento:

Si tiene algún tipo de discapacidad, especifique cuál:

Pertenece a alguna etnia indígena, especifique cual e indique que idioma o lengua domina:

En caso de emergencia avisar a | Referencia personal

Nombre: | Parentesco:

Teléfono: | Correo:

II. MODALIDAD

			TIPO
○ Presencial	○ Nacional	○ Licenciatura	○ Estancia de Investigación
			○ Estancia Profesional
○ Virtual	○ Internacional	○ Posgrado	○ Práctica Profesional
			○ Otras estancias:

III. DATOS DE LA ESTANCIA EN UNIVERSIDAD U ORGANISMO DESTINO

Año:

DURACIÓN: **Fecha de inicio:** **Fecha de término:**

Nombre del proyecto o ponencia:

Nombre de la institución donde se realizará la estancia:

Nombre del programa o evento académico en el que participa:

Estado (para el caso de estancia nacional)**/Ciudad** (para el caso de estancia internacional)

País destino:

Nombre completo del profesor anfitrión con el que se realizará la estancia:

Correo del profesor anfitrión:

Teléfono del profesor anfitrión:

IV. INFORMACIÓN UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Campus en la UQROO:

○	○	◉	○	○
Chetumal	**Cancún**	**Felipe Carrillo Puerto**	**Cozumel**	**Playa del Carmen**

Promedio **Créditos** **Semestre**

División académica:

Programa académico que estudia (carrera/posgrado):

Datos de contacto del tutor o responsable (UQROO) del área que avala la estancia:
Nombre completo:

Puesto:

Correo: **Teléfono:**

Tiene beca **No** ○ **Si** ○ **Nombre de la beca:** **Monto:**

VI. COMPROMISO DEL ESTUDIANTE:

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 postulado(a) por la UQROO y aceptado(a) en la universidad destino se presenten y correré con todos los gastos y responsabilidades que como consecuencia se susciten.

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

Nombre y firma del estudiante

Nombre y firma del Tutor/Responsable del programa académico (Aplica para nivel licenciatura)

Nombre y firma del Coordinador académico del posgrado/Secretario técnico de investigación y extensión (Aplica para nivel posgrado)

Lugar y fecha

CHECKLIST DE DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR AL ÁREA DE MOVILIDAD

- ☐ Carta de aceptación del profesor anfitrión o de presentación de ponencia, avalada por la institución o programa en el que participará
- ☐ Constancia de vigencia de derechos del seguro facultativo del IMSS, ISSSTE, Seguro Popular o el que corresponda (Presencial nacional)
- ☐ Copia de la póliza del seguro de gastos médicos con cobertura internacional y repatriación de restos y comprobante del pago total de la misma antes de viajar (Presencial internacional)
- ☐ Copia del pasaporte vigente (Presencial internacional)
- ☐ Copia de la credencial para votar legible, ambos lados
- ☐ Kardex sellado y firmado por el área de administración escolar
- ☐ Constancia de incorporación al SAT (RFC)*****
- ☐ Estado de cuenta o copia de la caratula del contrato de cuenta bancaria con CLABE y a nombre del estudiante*****

*****_En caso de solicitar apoyo económico._

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA EL TRÁMITE ADMINISTRATIVO DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO (UQROO). En cumplimiento a la Ley General de Protección General de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UQROO a través del Departamento de Apoyo a la Experiencia Educativa, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. Los datos personales que proporcione el alumno o postulante ante el Departamento de Apoyo a la Experiencia Educativa, se utilizaran para cumplir con lo establecido en la normatividad universitaria vigente de los programas de movilidad que opera esté. Así mismo servirán para integrar el expediente de cada alumno solicitante de movilidad, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en la página institucional www.uqroo.mx en la sección "Avisos de Privacidad" o bien, de manera presencial en el Departamento de Apoyo a la Experiencia Educativa y/ áreas homologas en las Unidades Académicas de Cozumel, Playa del Carmen,Cancún y Felipe Carrilo Puerto.