UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

FOTOGRAFÍA

CÉDULA INFORMATIVA
REGISTRO DE MOVILIDAD PARA ESTANCIAS CORTAS
ESTUDIANTES VISITANTES

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:

PMOV-F011 Registro de movilidad para estancias cortas. Estudiantes visitantes Rev. 1 – 25/06/2026
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.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

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 DE QUINTANA ROO

Año:

a. DURACIÓN: **Fecha de inicio:** **Fecha de término:**

b. CAMPUS

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

c. NOMBRE DEL PROGRAMA/CURSO/EVENTO en el programa que participa (AMC, DELFÍN, etc.)

d. Nombre del proyecto de investigación (en caso de que aplique)

e. Datos de contacto del profesor investigador anfitrión en la UQROO

- ✓ **Nombre completo**
- ✓ **Correo electrónico**

PMOV-F011 Registro de movilidad para estancias cortas. Estudiantes visitantes Rev. 1 – 25/06/2026
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.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

- ✓ **Teléfono**
- ✓ **Programa académico (Carrera/posgrado) de adscripción del profesor anfitrión UAEQROO**
- ✓ **División académica de adscripción del profesor investigador anfitrión**

IV. Información de universidad de origen

a. Nombre de la universidad de procedencia:

b. Programa académico que estudia (carrera/posgrado):

c. Promedio **d. Créditos** **e. Semestre**

f. División académica / facultad:

g. Datos de contacto del tutor o responsable del área en la universidad de origen que avala la estancia:

- ✓ **Nombre completo:**
- ✓ **Puesto:**
- ✓ **Correo:** **Teléfono:**

h. Tiene beca **No** ○ **Si** ○ **Nombre de la beca** **Monto**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE QUINTANA ROO

V. 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 se presenten derivadas de actividades diferentes para las cuales fui aceptado(a) en la UQROO 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**

Lugar y fecha

Nombre y firma del estudiante

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

CHECKLIST DE DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

- ☐ Carta de aceptación del profesor anfitrión con visto bueno del director (a) de la división académica.
- ☐ 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 del INE vigente (Presencial nacional)
- ☐ Copia de la credencial del estudiante

Entregar una copia digital del expediente al área de movilidad (Campus Chetumal) o al enlace de movilidad en los campus de Cozumel, Playa del Carmen, Cancún y Felipe Carrillo Puerto.

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 Carrillo Puerto.