



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:



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                      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 UAEQROO

✓ Nombre completo

✓ Correo electrónico



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 UAEQROO 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 y Cancún*