



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

VICERRECTORÍA EJECUTIVA

COORDINACIÓN GENERAL DE COOPERACIÓN E INTERNACIONALIZACIÓN

Solicitud de apoyo económico

Instrucciones de llenado:

- La presente solicitud deberá ser llenada a máquina. Es necesario utilizar mayúsculas y minúsculas para completar los campos.
- Los documentos que se anexen no deberán mostrar tachaduras y/o enmendaduras y deberán ser completamente legibles.
- No se admitirán solicitudes fuera de las fechas establecidas para la recepción de documentación.
- No se procesará ninguna solicitud incompleta.
- La solicitud debe ser firmada con tinta en color azul.

Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa 2019

1. Datos del Solicitante												
Nombre [apellido paterno/ apellido materno/ nombre(s)]							Promedio general					
Nombre de la licenciatura o posgrado en el que se encuentra inscrito					Código de estudiante		Centro Universitario					
Domicilio permanente (calle/ n° exterior/ n° interior/ colonia/ciudad/estado/ código postal)												
Casa: ()		Trabajo: ()		Celular: ()								
código local		código local		código local		Correo electrónico						
Teléfono												
2. Datos de la movilidad a realizar												
Institución de destino (nombre oficial sin abreviar)				País		DD	MM	AA	al	DD	MM	AA
						Fechas de la movilidad (de la carta de aceptación)						
3. Apoyos solicitados a otras instancias												
Coordinación de Servicios Estudiantiles		Monto: \$		Concepto:		Autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pendiente						
Centro Universitario de Pertenencia		Monto: \$		Concepto:		Autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pendiente						
Otra instancia		Monto: \$		Concepto:		Autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pendiente						

El alumno solicitante:

Declaro que toda la información que se ofrece en esta solicitud es confiable y que participar en este programa no me asegura resultar beneficiado.

Para conocer el aviso de confidencialidad y protección de datos personales visita: <http://transparencia.udg.mx/aviso-confidencialidad-simple>

Fecha: _____/_____/2019

Autorizó

Nombre y firma del alumno participante

Mtra. Claudia Selene Orozco Quezada
Coordinadora de Programas Internacionales