

PROGRAMA DE MOVILIDAD
Formato de Datos Personales Alumnos

DPA-01

NACIONAL

INTERNACIONAL

FOTO

Año: **2016 B**

DATOS GENERALES			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
LUGAR NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
MASC	FEM	CURP	
SEXO		NUMERO DE CUENTA SANTANDER	NO. DE CREDENCIAL IFE (POSTERIOR)
TELÉFONO DE CASA (LADA)		TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
DATOS DEL PADRE O TUTOR			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
CALLE Y NÚMERO		COLONIA O COMUNIDAD	
CÓDIGO POSTAL	CIUDAD/MUNICIPIO		ESTADO
TELÉFONO DE CASA (LADA)		TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
SERVICIO MÉDICO			
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL		VIGENCIA	
ASEGURADORA	NO. POLIZA	VIGENCIA	
INFORMACIÓN ESCOLAR			
UNIVERSIDAD		ESCUELA, INSTITUTO, FACULTAD	
NO. EXPEDIENTE (MATRICULA)	PROGRAMA ACADÉMICO (P.A.)	SEMESTRE	PROMEDIO GENERAL
NO. TOTAL DE CRÉDITOS P.A.	NO. DE CRÉDITOS CURSADOS	PORCENTAJE DE CRÉDITOS CURSADOS	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA			
INSTITUCIÓN		ESCUELA, INSTITUTO O FACULTAD	
LICENCIATURA		UBICACIÓN DEL CAMPUS	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ

SOLICITANTE

COORDINADOR INSTITUCIONAL
PROGRAMA DE MOVILIDAD