

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	
SEXO MASC FEM		EDAD	
TELÉFONO DE CASA (LADA)		TELÉFONO CELULAR	
NUMERO DE CUENTA SANTANDER		NO. DE CREDENCIAL IFE (POSTERIOR)	
CORREO ELECTRÓNICO			
DATOS DEL PADRE O TUTOR			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
CALLE Y NÚMERO		COLONIA O COMUNIDAD	
CÓDIGO POSTAL		CIUDAD/MUNICIPIO	
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