

PROGRAMA DE MOVILIDAD
Formato de Datos Personales Alumnos

DPA-01

NACIONAL

INTERNACIONAL

FOTO

Año: **2017 A**

DATOS GENERALES				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES
LUGAR NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CURP
MASC	FEM	NUMERO DE CUENTA SANTANDER		NO. DE CREDENCIAL IFE (POSTERIOR)
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		NOMBRES
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