

**PROGRAMA DE MOVILIDAD**

**Formato de Datos Personales Alumnos**

**DPA-01**

**NACIONAL**

**INTERNACIONAL**

**FOTO**

Año: **2017 B**

DATOS GENERALES									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES					
LUGAR NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		CURP			
MASC		FEM		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