**** C:\Users\Usuario\Desktop\Eugenio\RCO\logo-anuies_copy.png

**FORMATO DE SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE MOVILIDAD REGIONAL DE LA REGIÓN CENTRO-OCCIDENTE DE ANUIES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS PERSONALES** | | | | | | | |
| Nombre |  | | Apellidos |  | | | |
| Calle y No. |  | | | | | | |
| Colonia |  | | | C.P. | |  | |
| Ciudad |  | | | Estado | |  | |
| Email |  | | | Teléfono | |  | |
| Nacionalidad |  | | | Fecha de nacimiento | |  | |
| CURP |  | | | | | | |
| **2. DATOS DE LA MOVILIDAD** | | | | | | | |
| Institución de origen | |  | | | | | |
| Ciudad | |  | | Estado |  | | |
| Institución de destino | |  | | | | | |
| Ciudad | |  | | Estado |  | | |
| Carrera | |  | | | | | |
| Promedio General | |  | | Créditos aprobados (%) | | |  |
| Inicio de estancia | |  | | Fin de estancia |  | | |
| **3. CONTACTO DE EMERGENCIA** | | | | | | | |
| Nombre |  | | Apellidos |  | | | |
| Parentesco |  | | | | | | |
| Email |  | | | Teléfono | |  | |
| Dirección |  | | | | | | |

**DECLARO QUE TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMATO SON AUTÉNTICOS**

Nombre y Firma del Solicitante Nombre y Firma del Responsable de Movilidad