**** 

**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