



Solicitud de apoyo económico

Instrucciones de llenado:

- La presente solicitud deberá ser llenada a máquina. Es necesario utilizar mayúsculas y minúsculas para completar los campos.
- Los documentos que se anexen no deberán mostrar tachaduras y/o enmendaduras y deberán ser completamente legibles.
- No se admitirán solicitudes fuera de las fechas establecidas para la recepción de documentación.
- No se procesará ninguna solicitud incompleta.
- Verificar número de cuenta y CLABE intercambiara, los errores en el llenado del documento pueden retrasar la entrega del recurso en caso de resultar beneficiado.
- La solicitud debe ser firmada con tinta en color azul.
- Marca en las casillas de verificación los documentos adjuntos.

Programa Study U.S.

1. Datos del Solicitante			
Nombre [apellido paterno/ apellido materno/ nombre(s)]			Promedio general
Nombre de la licenciatura o posgrado en el que se encuentra inscrito		Código de estudiante	Centro Universitario
Domicilio permanente (calle/ n° exterior/ n° interior/ colonia/ciudad/estado/ código postal)			
Casa: () código local		Trabajo: () código local Celular: () código local	
Teléfono		Correo electrónico	
2. Datos bancarios (La cuenta debe estar a nombre del estudiante)			
Institución bancaria		Número de cuenta (es diferente al número de tarjeta)	CLABE Interbancaria (deben ser 18 dígitos)
3. Datos de la movilidad a realizar			
Programa		Estados Unidos de América	2017 B
Study -U.S.		País	Calendario de movilidad
4. Apoyos solicitados a otras instancias			
Coordinación de Servicios Estudiantiles	Monto: \$ _____	Concepto: _____	Autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pendiente
Centro Universitario de Pertenencia	Monto: \$ _____	Concepto: _____	Autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pendiente
Otra instancia	Monto: \$ _____	Concepto: _____	Autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pendiente

El alumno solicitante:

Declaro que toda la información que se ofrece en esta solicitud es confiable y que participar en este programa no me asegura resultar beneficiado.

Para conocer el aviso de confidencialidad y protección de datos personales visita: <http://transparencia.udg.mx/aviso-confidencialidad-simple>

Fecha: _____/_____/2017

Autorizó

Nombre y firma del alumno participante

Mtro. Miguel Ángel Sigala Gómez
Coordinador de Programas Internacionales

Documentos anexos a la solicitud de apoyo

- Carta de exposición de motivos.
- Copia de pasaporte.
- Copia de la visa.
- Copia de la credencial de estudiante.
- Copia de comprobante de domicilio permanente.
- Constancia probatoria de dominio del idioma inglés.
- Kardex simple y ficha técnica.
- Curriculum vitae.
- Copia de un documento de una institución bancaria donde se establezca número de cuenta y CLABE interbancaria (banco en México) a nombre del beneficiario.
- Ensayo sobre innovación y emprendimiento.