



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

VICERRECTORÍA EJECUTIVA

COORDINACIÓN GENERAL DE COOPERACIÓN E INTERNACIONALIZACIÓN

CERTIFICADO DE LLEGADA

(Confirmation of Enrolment)

Detalles de contacto del estudiante en el lugar de destino

Students Overseas Contact Details

Programa _____ Calendario 20 _____
PEA, BRAMEX, CONAHEC, JIMA, MACMEX, MEXFITEC, PAME, PIMA

Nombre y Apellidos _____
Student's Name

Institución de destino/ Facultad _____
Host Institution / Area

Dirección en el lugar de destino _____
Overseas Address

Estado _____ País _____ C.P. _____
State Country Postcode

Teléfono _____
Telephone

Datos de contacto en caso de emergencia en el lugar de destino

Nombre completo _____ Teléfono _____
Full name Telephone

Fecha de llegada _____ Fecha de partida _____
Arrival date Departure date

A ser llenado por el área responsable de la movilidad en la Institución de destino

To be filled by the person in charge of the mobility program at the host Institution

(Academic Coordinator or International Relations Officer)

Nombre _____
Name

E - mail _____ Teléfono _____
E-mail Telephone

Firma _____ Sello _____
Signature Stamp