



Solicitud becas de movilidad Programa de Estancias Académicas

1. Datos del Solicitante		
Nombre [apellido paterno/ apellido materno/ nombre(s)]		Promedio
Programa de estudios	Código de estudiante	Centro Universitario
Domicilio permanente (calle/ n° exterior/ n° interior/ colonia/ código postal/ ciudad/estado)		
Casa: () código local	Trabajo: () código local	Celular: () código local
Teléfono		Correo electrónico (legible)
Cuenta bancaria (La cuenta debe estar a nombre del estudiante)		
Nombre del banco	Número de cuenta	CLABE Interbancaria (si la desconoces consúltalo con tu banco)
2. Datos de la movilidad a realizar		
Institución Receptora	País	Semestre de movilidad
3. 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, además estoy consciente de que mi participación en el Programa de Estancias Académicas y el concursar por el apoyo económico no me asegura el resultar beneficiado por este último.

Fecha: ____/____/201__

Autorizó

Nombre y firma del alumno participante

Mtra. Nadia Paola Mireles Torres
Coordinadora General de Cooperación e Internacionalización