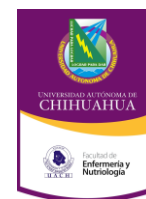


Universidad Autónoma de Chihuahua
Facultad de Enfermería y Nutriología



FORMATO 1
SOLICITUD DE MOVILIDAD

Movilidad estudiantil por convenio (intercambio)							
Movilidad estudiantil por convenio (intercambio)							
Sección 1. Información Personal			Pegar foto aquí				
1.1 Nombre Completo		1.2 Sexo					
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">M</td> <td style="width: 50%;">F</td> </tr> </table>	M	F		
M	F						
1.3 Fecha de nacimiento		1.4 Tel. Particular	1.5 Tel. Celular				
Día	Mes	Año					
1.6 Correo Electrónico							
Sección 2. Información Académica Actual			2.3 Promedio General en Kárdex				
2.1 Unidad Académica			2.4 % de créditos cursados				
2.2 Matricula							
2.5 Programa Académico que cursa			2.5 Semestre que cursa				
Sección 3. Información del intercambio académico que solicita							
3.1 Institución Receptora		3.2 Facultad o Departamento	3.3 País				
3.4 Inicio de la movilidad		3.5 Duración de la movilidad	3.6 Tipo Movilidad				
Ene-Jun 201__	Mes Año		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">Internacional</td> <td style="width: 33%;">Nacional</td> <td style="width: 33%;">Estancia</td> </tr> </table>	Internacional	Nacional	Estancia	
Internacional	Nacional	Estancia					
3.7 Beca							
Ago-Dic 201__	Mes Año		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">Si</td> <td style="width: 33%;">No</td> <td style="width: 33%;">Tipo</td> </tr> </table>	Si	No	Tipo	
Si	No	Tipo					
Sección 4. Persona que contactar en caso de emergencia							
4.1 Nombre Completo		4.2 Relación o parentesco	4.3 Teléfonos				
			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">Casa</td> <td style="width: 25%;">Lada</td> <td style="width: 50%;">Número Local</td> </tr> </table>	Casa	Lada	Número Local	
Casa	Lada	Número Local					
4.4 Correo Electrónico			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">Celular</td> <td style="width: 50%;">Número</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">Trabajo</td> <td style="width: 50%;">Número</td> </tr> </table>	Celular	Número	Trabajo	Número
Celular	Número						
Trabajo	Número						

El estudiante declara: Conozco y estoy de acuerdo con los términos establecidos en la invitación (y/o convocatoria) publicada por la UACH y la Facultad de Enfermería y Nutriología para participar en el programa de movilidad. Estoy consciente de que el presentar toda la documentación requerida y el ser postulado por mi Unidad Académica no garantiza mi admisión a la Universidad a la cual aspiro, ni asegura que me sea expedida la visa que el País destino me requiera, así como tampoco implica que recibiré la beca a la que (de ser el caso) postulo, ni algún apoyo económico de parte de la Universidad o la Facultad para realizar la movilidad. Esta solicitud contiene anexos.

Fecha:	Nombre y Firma del estudiante participante:
Revisó solicitud completa: L.C.I. Haydee Ávila Barajas	Autorizó solicitud: M.A. Teresa Castro Mata



FORMATO 1 SOLICITUD DE MOVILIDAD

Instrucciones para el llenado de formato 1:

- La presente solicitud deberá ser llenada con letra de molde legible por el candidato.
- 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.
- Los documentos deberán entregarse en original y copia y venir sin grapas.
- Las movilidades con beca podrán requerir documentación y requisitos adicionales e implicar fechas y etapas diferentes. Es responsabilidad del estudiante tramitar toda la documentación correspondiente en este caso.
- En caso de que el estudiante cancele la movilidad, será su responsabilidad recuperar los documentos que le interesen de su expediente. De lo contrario, serán destruidos a los dos meses de recibir la cancelación.
- La fecha límite para recibir solicitudes de intercambio la establecerá la Secretaría encargada para tal efecto de acuerdo a las fechas que se manejen en las convocatorias.

Documentos anexos al Formato 1:

1. Kárdex en original y dos copias debidamente firmado y sellado por la Secretaría Académica donde se evidencia su promedio general así como el semestre que está cursando.
2. Cuatro fotografías tamaño credencial blanco y negro.
3. Dos copias de la CURP.
4. Dos copias de acta de nacimiento.
5. Dos copias de Currículum Vitae del estudiante. (en el caso de movilidad internacional y dependiendo del País, en el idioma requerido).
6. Dos copias de la Credencial de Elector.
7. Dos copias de Pasaporte Mexicano Vigente o Visa según sea el caso.
8. Un CD en blanco para digitalizar los documentos referentes a su solicitud.
9. Dos copias de Carta de exposición de motivos para realizar el intercambio. Formato Libre, debidamente firmado por el estudiante y con la fecha correspondiente.
10. Original y dos copias de cartas de recomendación académica. (Una por parte de la Directora.) y (Una por parte de un Docente).
11. Carta compromiso donde asume los gastos que conlleva la movilidad. (Formato 2 debidamente firmado y sellado)
12. Llenado y entrega del Formato 1-solicitud de movilidad.
13. Llenado y entrega del Formato 2-gastos.
14. Llenado y entrega del Formato 3-carta de postulación. *(en el caso de este formato debe incluir 4 materias como mínimo a cursar en el semestre. Previamente autorizada por la Secretaría Académica y el Coordinador de su Licenciatura.)*
15. Llenado y entrega del Formato 4-carta-compromiso.
16. Dos copias del mapa curricular y la descripción de materias que pretende cursar, debidamente selladas por el Departamento de Servicios Internacionales.

NOTA: Una vez que la Universidad receptora acepte al estudiante, deberá entregar en su Facultad, dos copias del seguro médico facultativo o póliza de seguro de gastos médicos mayores.