**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

**Instituto Tecnológico de Tapachula**

**Solicitud de participación en el programa de movilidad estudiantil**

 **Datos Personales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|  |  |  |
| **Fecha de nacimiento**  | **Estado civil** | **Género**  |
| Día ( ) Mes ( ) Año ( ) | ( )Soltero ( )Casado ( )Divorciado | ( )Masculino ( )Femenino |
| **CURP** | **Correo electrónico**  | **Teléfono**  |
|  |  |  |
| **Calle** | **No. Interior No. Exterior**  | **Colonia**  |
|  |  |  |
| **Ciudad** | **Municipio o Delegación**  | **Estado Código Postal** |
|  |  |  |
| **En caso de emergencia notificar a:** |  |  |
| **Domicilio:** |  |  |
| **Correo Electrónico:**  |  | **Teléfono**  |

**Datos Académicos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera** | **Plan de Estudios** | **Número de Control** | **Semestre** | **Promedio General** |
|  |  |  |  |  |
| **Otros cursos o** **Estudios adicionales a****su plan de estudios** | **Idiomas** | **% de dominio** | **Documentos que avala el dominio del idioma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Institución de educación superior de interés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución** | **País** | **Carrera** |
|  |  |  |
| **Nombre del contacto** | **Correo Electrónico**  |
|  |  |

**Relación de asignaturas en movilidad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la asignatura de procedencia** | **Clave** | **Número de créditos** | **Nombre de la asignatura destino** | **Horas teóricas** | **Horas prácticas** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Otras actividades académicas** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar** | **Fecha**  | **Nombre y Firma del estudiante** |
|  |  |  |