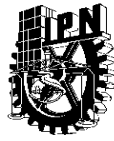


# SOLICITUD DE MOVILIDAD

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Fotografía

## 1. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		Género: F ( ) M ( )	
Estado civil		Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento (Estado-ciudad-país)		Nacionalidad	
No. de Pasaporte							
No. de Pasaporte		R.F.C.		No. C.U.R.P.			
Domicilio Actual:							
Calle		No.		Interior		Colonia	
Localidad		Código Postal		Estado - Ciudad		País	
Teléfono (Prefijo Nacional + Prefijo Provincial + Teléfono): _____				Celular: _____			
Correo electrónico _____							
Menciona si padeces de alguna enfermedad y/o si tomas medicamentos: _____							
_____							

## 2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Institución Educativa de Origen		País de Origen			
Carrera		Nivel de estudios		No. De boleta	
No. de Semestres totales de la carrera: _____		Semestre en curso: _____		Promedio _____	
Menciona si dominas otros Idiomas y si cuentas con certificaciones con puntuación (TOEFL, IELTS, DELF, etc.): _____					
_____					
Nombre del Director Académico		Teléfono y/o Ext.		Teléfono y/o Ext.	

## 3. DATOS DEL APODERADO, TUTOR O PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		Parentesco	
Domicilio Actual:							
Calle		No.		Interior		Colonia	
Localidad		Código Postal		Estado - Ciudad		País	
Teléfono: _____		Celular: _____		Correo electrónico _____			

**4. INTERCAMBIO SOLICITADO** (uso exclusivo de administrativos)

Tipo de Movilidad: IPN-Nacional \_\_\_\_ Nacional - IPN \_\_\_\_ IPN - Internacional \_\_\_\_ Internacional - IPN \_\_\_\_ Intrainstitucional \_\_\_\_

Programa:

1er. Ciclo Gay Lussac	( )	Convenio	( )
1er. Ciclo INSA	( )	Convenio DAAD	( )
1er. Ciclo Rennes-Lille	( )	ECOES	( )
Acuerdo de Colegio	( )	Especialización de idiomas SEP	( )
Alto Rendimiento CCA	( )	Movilidad INSA	( )
ANUIES	( )	Movilidad SMILE Magalhaes	( )
Beca CONACYT	( )	n+i	( )
Beca S.R.E.	( )	Programa de formación para docentes en sistemas automotrices	( )
British Council	( )	Programa Ingeniero Emprendedor INSA	( )

Institución Educativa de Destino

Pais y Continente de Destino

Periodo: \_\_\_\_\_  
Fecha de inicio (aaaa/mm/dd)

\_\_\_\_\_   
Fecha de termino (aaaa/mm/dd)

Semestre a cursar en Movilidad: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**5. APOYOS ECONÓMICOS:** (uso exclusivo de administrativos)

Quien otorga el Apoyo: \_\_\_\_\_ Periodicidad: Mensual \_\_\_\_ Semestral \_\_\_\_ Anual \_\_\_\_

No. de Parcialidades: \_\_\_\_\_ Monto Parcial: \_\_\_\_\_ Monto Total: \_\_\_\_\_

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Resultado del Dictamen: \_\_\_\_\_ Fecha del Dictamen: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Postulante