**ANEXO IX. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

Instituto Tecnológico Superior de Valladolid

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 del contacto | |
|  | |  | |

Relación de asignaturas en movilidad

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lugar | Fecha | Nombre y firma del estudiante |
|  |  |  |