



Universidad Internacional

SOLICITUD INTERCAMBIO ACADÉMICO

Clave: MCC-003-P-074-01

Fecha: 02/08/11

Revisión: 01

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha de entrega:

/ /

Nombre:

Apellidos:

¿Tienes beca Uninter?: (%) ¿Eres practicante Uninter? Sí No

Carrera:

Semestre actual:

Matrícula:

Correo electrónico:

Teléfono:

Celular:

Dirección:

Calle, Número y Colonia

Ciudad y Estado

C.P.

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

dd / mm / aaaa

Ciudad y Estado

FOTOGRAFÍA
(Obligatoria)

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre completo:

Dirección:

Calle, Número y Colonia

Ciudad y Estado

C.P.

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

INTERCAMBIO ACADÉMICO

Destino (Opción 1):

Universidad Destino

Estado/País

Destino (Opción 2):

Universidad Destino

Estado/País

Duración Intercambio:

1 semestre

1 año:

Dominio de Idiomas (%):

Inglés

Francés

Otros

Declaro que toda la información proporcionada es correcta y verdadera. Entiendo que cualquier información falsa, me excluirá del proceso de selección de candidatos a la movilidad internacional.

Firma del Solicitante

En caso de ser practicante Uninter, se requiere la firma de autorización de tu jefe de área:

Nombre:

Firma