

**Formulario de aplicación para estudiantes
de intercambio a la UACJ**

FO-DGVIyRS-221-01

Estancia académica**Fecha de aplicación**

Día	Mes	Año

Información personal

Nombre: **DNI:**

Apellidos: **Correo electrónico:**

Información Académica

Universidad/ Institución de origen:

Programa educativo de origen:

País: **Promedio general:**

Información de aplicación

Periodo de participación: Enero-Junio ☐ Verano ☐ Agosto-Diciembre ☐

Consortio: ANUIES ☐ BRAMEX ☐ EMOVIES ☐ INILAT ☐ PILA ☐ PAME UDUAL ☐

Convenio Bilateral ☐ Otro ☐ Especifique:

Instituto o Extensión Multidisciplinaria de Aplicación UACJ:

Programa educativo de participación en la UACJ:

Modalidad de estancia: Presencial ☐ Virtual ☐

Asignaturas a cursar en la UACJ:

	Nombre de la asignatura	Clave de la asignatura
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Confirmación de la Oficina de Movilidad Estudiantil

Nombre:

Función:

Teléfono: **Correo Electrónico:**

Firma de la oficina de movilidad estudiantil**Firma del estudiante**