



Foto

ESTUDIANTES EXTERNOS
Solicitud de Inscripción a Movilidad Entrante

Fecha de Solicitud: _____

Solicitud :	Nacional	<input type="checkbox"/>	Internacional	<input type="checkbox"/>
--------------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

Período de la Movilidad: Agosto – Enero Enero – Julio

Requisitos	Documentos:
<ul style="list-style-type: none">• Copia de documento de identidad• Copia de Acta de nacimiento• Copia de pasaporte (Solo extranjeros)• Copia de visa de estudiante (Solo extranjeros)• El aspirante debe contar con un mínimo del 50% de los créditos académicos cursados al momento de hacer la solicitud, ser estudiante regular y no estar bajo sanción disciplinaria• Adquirir un seguro de salud y de responsabilidad civil (extranjeros).• Asumir los costos de desplazamiento y sostenimiento durante su estancia en la UA de O.	<ul style="list-style-type: none">• Formato de inscripción de Universidad Autónoma de Occidente• Constancia de calificaciones que incluya las asignaturas que cursa actualmente.• Carta de postulación de universidad de origen.• Constancia del idioma español (Solo extranjeros de otra lengua).

Datos Personales

Nombre Completo:					
Género:	F	M	Tipo de Sangre		
Fecha de Nacimiento:	Día		Mes		Año
Dirección residencia:	Estado:		País:		
Teléfono residencia:			Celular:		
Correo electrónico:			Correo Alternativo:		

¿Cómo financiará su permanencia?	Beca	Crédito	Gastos propios	Trabajo personal	Apoyo familiar	Otra
Otra, ¿cuál?						

¿Con quién vivirá durante su permanencia?	Amigos	Apartamento	Casa de familia	Residencia estudiantil	Otra
Otro, ¿cuál?					



Datos de persona contacto en caso de alguna eventualidad

Parentesco:			
Nombre Completo:			
Documento de identidad:			
Dirección residencia:	Estado/ provincia	País:	
Teléfono residencia:	Celular :		
Correo electrónico:	Correo Alternativo:		

Datos Académicos

Universidad de origen:			
Ubicación:	Estado/ provincia	País:	
Programa académico:			
Promedio:	Semestre:		
Lengua materna:			
Otros idiomas:			
Programa en el que participa:	ANUIES	CUMex	CONAHEC
			Convenio

Datos del responsable en la universidad de origen

Nombre Completo:			
Cargo:			
Correo electrónico:			
Teléfono (Institución):		Celular:	

Asignatura(s) a cursar

Nombre de la asignatura en Universidad de origen	Clave	Nombre de la asignatura en la UA de O	Clave

Estudiante

Coordinador del Programa de Educativo



Responsable del Programa de Movilidad