Formato V-01. SOLICITUD DE ESTUDIANTES VISITANTES PARA ESTANCIAS EN LA UNIVERSIDAD DE SONORA.

F O T O

## DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

### Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: F M

Lugar de

Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calle y Número

##### Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email Personal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tienes alguna enfermedad que requiera atencion especial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cual es su tratamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CONTACTO PARA EMERGENCIAS

##### Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calle y Número

##### Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA

##### Nombre Oficial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio para envio de documentación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del encargado del area de movilidad estudiantil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

##### Facultad de procedencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Programa educativo que cursa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Duración del programa del: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (s) del Programa (s) educativo al que desea ingresar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Intercambio: Académico Idioma Cultural

 Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel de Estudios: Licenciatura Posgrado

 Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Duración de la Estancia Del: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dominio del idioma español en porcentaje (en caso de que el español no sea la lengua materna):

Hablado: \_\_\_\_\_\_ % Escrito: \_\_\_\_\_\_ % Interpretado: \_\_\_\_\_\_\_ %

Cuenta con documentación probatoria del idioma español: Sí No

## INFORMACIÓN FINANCIERA

¿Cuenta con alguna beca/apoyo económico complementario para la estancia?

 Sí No

Nombre de la Institución que otorga la beca/apoyo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuenta con seguro médico valido en el estado de Sonora?

 Sí No

No. de seguro medico/poliza : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aseguradora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaración del Participante**

El participante se compromete a gestionar los trámites migratorios necesarios en los casos a que haya lugar. Hago constar que la información proporcionada en este documento es fidedigna y estoy de acuerdo en que sui se comprueba lo contrario, mi solicitud podrá ser anulada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma con Lugar y Fecha

Anexar a esta solicitud los siguientes requisitos…

 **Visitantes Nacionales**

1. Formato V-01. Solicitud de estudiantes visitantes para estancias en la Universidad de Sonora.
2. Formato V-02 Plan de trabajo (Learning Agreement)
3. Certificado de Calificaciones de la universidad origen.
4. Carta de postulación de la Universidad de Procedencia. (Dirigida a la Ing. Marisol Delgado Torres, Subdirectora de Cooperación y Movilidad.)
5. Carta de intención personal exponiendo los motivos por los que desea participar en este programa.
6. Curriculum vitae.
7. Copia de Acta de Nacimiento.
8. Copia de CURP
9. Copia del comprobante de seguro médico válido en el estado de Sonora.

**Visitantes Internacionales**

1. Formato V-01. Solicitud de estudiantes visitantes para estancias en la Universidad de Sonora.
2. Formato V-02 Plan de trabajo (Learning Agreement)
3. Certificado de Calificaciones de la universidad de origen.
4. Carta de postulación de la Universidad de Procedencia. (Dirigida a la Ing. Marisol Delgado Torres, Subdirectora de Cooperación y Movilidad.)
5. Carta de intención personal exponiendo los motivos por los que desea participar en este programa.
6. Currículum Vitae.
7. Comprobante del dominio del idioma español.
8. Pasaporte.

**AL LLEGAR A LA UNIVERSIDAD DE SONORA ENTREGAR:**

1. Copia de Visa de estudiante/ Formula Múltiple Migratoria.
2. Copia del comprobante de seguro médico válido en el estado de Sonora.