|  |
| --- |
|  |



|  |
| --- |
| Tipo de estancia |
| Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| Fecha |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. |

|  |
| --- |
| **Nombre completo** |
| texto | texto | texto |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre (s)** |
| **Dirección** |  |  |
| texto | texto |
| **Calle y número** | **Colonia** |
| texto | texto | texto |
| **Ciudad** | **Estado** | **Código postal** |
| **Datos Generales** |
| texto | texto | texto |
| **Teléfono de casa** | **Teléfono Celular** | **Correo electrónico** |
| texto | texto |
| **No de Seguro Social** | **No Credencial INE/Pasaporte** |
| texto | texto | texto | texto |
| **CURP:** | **RFC:** | **Estado civil** | **Sexo** |
| texto | texto |
| **Fecha de Nacimiento** | **Lugar de Nacimiento** |
| texto | texto |
| **Contacto de emergencia** | **Parentesco** |
| texto | texto |
| **Número de Casa** | **Número de celular** |

|  |
| --- |
| **Estudios que realiza** |
| **Institución de Origen** | texto |
| **División Académica o Facultad** | texto |
| **Programa Educativo (Licenciatura)** | texto |
| **% de créditos cubiertos** | texto | **Matrícula** | texto |
| **Promedio General** | texto | **Semestre que cursa** | texto |

|  |
| --- |
| **Datos Institución receptora** |
| **Programa Educativo (licenciatura)** | texto |
| **División Académica** | texto |
| **Duración de la estancia** | fecha | fecha |
| *Inicio de la estancia* | *Termino de la estancia* |

Haga clic aquí para escribir texto.

**Nombre completo y firma del Solicitante**