|  |
| --- |
|  |



|  |
| --- |
| 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**