

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**

**COORDINACION DE COOPERACIÓN Y MOVILIDAD ACADEMICA**

**SOLICITUD PARA ESTUDIANTES**

PEGAR

FOTO

4X3

Pertenece a la Facultad de:

Semestre

Asignatura a estudiar en la

Universidad Autónoma de Nayarit

***3.- Cuadro de materias***

Periodo de estancia

Semestre que cursa

Créditos (%)

Promedio

Teléfono Celular

Teléfono casa

Programa de estudios que cursa

 Licenciatura  Maestría  Doctorado En:

País

Institución de origen

***2.- Información académica***

Correo electrónico

País de nacimiento

Nacionalidad

Fecha de nacimiento (día, mes y año)

Dirección (calle/ n° exterior/ n° interior/ colonia/ ciudad/ estado/ código postal)

Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

***1.- Información personal***

*LLENAR A MÁQUINA O COMPUTADORA*

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

6.-

8.-

7.-

***4.- En caso de emergencia avisar a:***

Parentesco

Nombre

Correo electrónico

Teléfono

Domicilio

**Anexar los siguientes documentos:**

1.- Historial académico o Kardex

2.- Curriculum Vitae (sin documentos probatorios)

3.- Carta de exposición de motivos

4.- Copia de la CURP

5.- Copia del seguro medico vigente

**Declaraciones del participante**

Hago constar que la información proporcionada en este documento es fidedigna.

Estoy consciente que mi solicitud no será tramitada si no reúne la documentación requerida. Me comprometo a gestionar los trámites legales necesarios, en los casos que haya lugar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del participante