**UNIVERSIDAD DE ORIENTE-PUEBLA**

**VICERRECTORÍA**

**SOLICITUD PARA ESTUDIANTES DE LAS IES**

**Periodo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Universidad origen

|  |
| --- |
|  |

2. Facultad de origen

……………………………………………………………………………………………………………………..

3. Licenciatura a la que deseas postular

…………………………………………………………………………………………………………………..

4. Nivel de Estudios (sólo uno)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Licenciatura |
|  | Maestría |
|  | Doctorado |

5. Datos personales

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre (s): | |  | | | | |
| Apellido Paterno: | |  | | | | |
| Apellido Materno: | |  | | | | |
| CURP Edad: | ................................... | | Fecha de Nacimiento: | |  | | | Sexo: | | |  |
| Dirección: | |  | | | | | | | | | |
| C.P. |  | | |
| Teléfono Casa (con clave LADA): | | | |  | | | | | |
| Teléfono Celular: | |  | | | |
| email: |  | | | | | | | |

6. Estudios que realiza actualmente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Carrera/Posgrado: |  | % de Estudios Acreditados: |  |
| Promedio: |  |  |  |

7. Datos de la Movilidad

1. Actividades que desea realizar:

|  |  |
| --- | --- |
| Estancia de Estudios |  |
| Estancia de Investigación |  |
| Estancia de Estudios e Investigación |  |
| Llevar cursos de su programa académico o su carrera |  |

2. Conocimiento de idiomas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Qué lengua extranjera maneja? | | | ¿A qué nivel la domina? | | | | | | | | | | |
|  | | | Básico | | |  | | Intermedio | | |  | Avanzado |  |
|  | | | Básico | | |  | | Intermedio | | |  | Avanzado |  |
| ¿Cuenta con certificados? | | SI | |  | NO | |  | |
| ¿Cuáles? |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |

8. ¿Goza actualmente de una beca?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  | | NO |  | |
| En caso afirmativo, ¿cuál es? | | | | |  | | | |
| Institución otorgante: | | |  | | | | | | |
| Monto mensual: | |  | | | | | | Duración de la misma: |  | |

9. En caso de emergencia avisar a:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Nombre: | |  | | | | |
| \* Parentesco: | | |  | | |
| \* Teléfono: | |  | | Fax: |  | | | |
| e-mail: |  | | | | | | |

**Anexe a esta solicitud los siguientes documentos**

1.- Historial Académico

2.- Carta de Homologación de materias

3.- Carta de Motivos

4.- Cartas de Recomendación

5.- Copia de IFE

6.- Copia de CURP

7.- Currículum Vitae (sin sustentos)

8.- Copia de Seguro Médico

(Favor de enviar únicamente los documentos que la presente solicita)

**Declaración del Postulante**

Hago constar que la información proporcionada es fidedigna. Estoy consciente que mi solicitud no será tramitada si no reúne la documentación requerida.

Nombre y Firma del Postulante