**ANEXO IX. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

**Instituto Tecnológico de Minatitlán**

**Solicitud de participación en el programa de movilidad estudiantil Datos personales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre(s)** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
|  |  |  |
| **Fecha de nacimiento** | **Estado civil** | **Género** |
| Día( ) Mes( ) Año( ) | ( )soltero ( )casado ( )divorciado | ( )masculino ( )femenino |
| **CURP** | **Correo electrónico** | **Teléfono** |
|  |  |  |
| **Calle** | **No. interior** | **No. exterior** | **Colonia** |
|  |  |  |  |
| **Ciudad** | **Municipio o delegación** | **Estado** | **Código postal** |
|  |  |  |  |
| **En caso de emergencia notificar a:** |  |  |
| **Domicilio:** |  |  |
| **Correo electrónico:** |  | **Teléfono** |  |

**Datos académicos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera** | **Plan de estudios** | **Número de control** | **Semestre** | **Promedio general** |
|  |  |  |  |  |
| **Otros cursos o estudios adicionales a su plan de estudios** | **Idiomas** | **% de dominio** | **Documentos que avala el dominio****del idioma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Institución de educación superior de interés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución** | **País** | **Carrera** |
|  |  |  |
| **Nombre del contacto** | **Correo electrónico del contacto** |
|  |  |

**Relación de asignaturas en movilidad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la asignatura de procedencia** | **Clave** | **Número de créditos** | **Nombre de la asignatura destino** | **Horas teóricas** | **Horas prácticas** |
| **Origen** | **Destino** | **Origen** | **Destino** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Otras****actividades académicas** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar** | **Fecha** | **Nombre y firma del estudiante** |
|  |  |  |