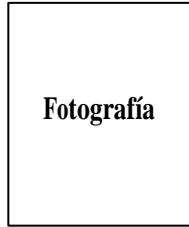


# Formato de Registro



Tipo de Movilidad	
Nacional	
Internacional	

## INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle y número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

No. Seguridad Social: \_\_\_\_\_ No. Credencial IFE: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino  Femenino  Estado civil: Soltero  Casado

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

*Día mes año Ciudad Estado*

## ESTUDIOS QUE REALIZA

Institución de Origen: \_\_\_\_\_

Unidad Académica: \_\_\_\_\_ Licenciatura/Posgrado: \_\_\_\_\_

%de Créditos Cubiertos: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Promedio General: \_\_\_\_\_ Semestre que cursa: \_\_\_\_\_

## ESTUDIOS A REALIZAR

Institución Receptora: \_\_\_\_\_ Facultad/Centro Educativo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Duración de la Estancia: \_\_\_\_\_

Inicio Término

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante

Zacatecas, Zac., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 .