

FORMATO I. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD PRESENCIAL ESTUDIANTIL

Indique con una x		FOTOGRAFÍA DEL ESTUDIANTE TAMAÑO INFANTIL RECIENTE
Movilidad 1ra. vez	Movilidad 2da. vez	

1. DATOS PERSONALES

Nombre(s)			Apellido Paterno		Apellido Materno			
Fecha de nacimiento			Edad		Estado civil		Género	
Día	Mes	Año					F	M
Lugar de nacimiento			Nacionalidad		CURP		RFC	
Domicilio actual			Colonia		Código Postal		Ciudad/Delegación	
Estado			Teléfono fijo	Teléfono celular (obligatorio)	No. de Pasaporte vigente		Vigencia del pasaporte	
Correo electrónico (Institucional)			Correo electrónico alternativo			Perfil de red social que más utilices		

2. DATOS ACADÉMICOS

Carrera	No. de Control	Semestre en curso	Promedio semestral actual	Promedio semestral anterior
Porcentaje de avance de créditos	Semestres cursados (incluir el actual)	Idioma(s)	Nivel según el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas	Documentos que avalan el dominio del idioma
Certificaciones	Otros cursos			
1.	1.	2.		
2.	2.	3.....		

3. DATOS DE LA UNIVERSIDAD/INSTITUCIÓN DE INTERÉS

1ra. Opción. Nombre de la Universidad/ institución		País		Periodo que solicita movilidad (marca según se indica)				
				1 semestre		2 semestres	Otro	Duración
2da. Opción. Nombre de la Universidad/institución		País		Periodo que solicita movilidad (marca según se indica)				
				1 semestre		2 semestres	Otro	Duración
¿Deseas revalidar mínimo 3 asignaturas de tu especialidad, en la situación de que tu movilidad sea semestral?				¿Cuentas con la información de la equivalencia de asignaturas a cursar en la Universidad de tu interés?				
Si		No		Si		No		
<p>Nota: En caso de haber respondido que <u>NO</u> conoces la información de equivalencias de las asignaturas en la Universidad de tu interés, debes solicitar la orientación al departamento de gestión tecnológica y vinculación para la viabilidad académica de tu proceso.</p> <p>Si contestaste que <u>SI</u> conoces la información de equivalencias deberás llenar el punto 4.</p>								

4. RELACIÓN DE ASIGNATURAS EN MOVILIDAD (llenarse solo de haber respondido que se conocen las equivalencias de la Universidad de interés)

Nombre(s) de la(s) asignatura(s) en el TecNM	Clave	Número de créditos	Nombre(s) de la(s) asignatura(s) en la Universidad de interés	Horas teoricas		Horas prácticas	
				Origen	Destino	Origen	Destino
1.							
2.							
3.							
4....							
Indica en el siguiente espacio si consideras realizar otra(s) actividad(es) en la Universidad de interés							

5. INFORMACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre del padre o tutor	Edad	Vive			Nombre de la madre o tutora	Edad	Vive		
		si		no			si		no
Profesión/oficio	Teléfono de contacto				Profesión/Oficio	Teléfono de contacto			

6. DATOS ECONÓMICOS GENERALES

Dependes económicamente de:				Total ingresos mensuales	Total de gastos mensuales (agua, luz, alimentos, etc.)	¿Cuántas personas dependen del ingreso familiar? (incluyéndote)
Padre		Madre	Otro			

7. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo	Domicilio Actual	Ciudad	Estado
Correo electrónico	Parentesco	Teléfono fijo	Teléfono celular

7. DECLARACIONES

Declaro que esta solicitud presenta información fidedigna y puede ser verificable en cualquier momento.

Yo, (nombre completo del estudiante), autorizo al Tecnológico Nacional de México, a confirmar de forma total o parcial la información presentada y que se utilizará únicamente para mi trámite académico y administrativo.

De incurrir en falsa información, entiendo que se anula automáticamente mi proceso en el presente trámite de movilidad.

Esta solicitud estará sujeta a presentar los demás documentos requeridos para mi postulación en el ITC, adicional a los requisitos de la Universidad/Institución de mi interés y podría no ser tramitada si no reúno el total de la documentación solicitada.

Nombre y firma del padre o tutor

Nombre y firma del estudiante

Lugar y fecha en que se firma el documento: _____