|  |  |
| --- | --- |
| **Formato de Aplicación****Movilidad Estudiantil Nacional e Internacional****VISITANTES** |  |
| **Semestre:** enero-junio [ ]  agosto*-*diciembre [ ]  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Nombre(s): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Apellidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Sexo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nacionalidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Número de Pasaporte: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Dirección: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Estado/País:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** |
| Nombre Completo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Parentesco: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Dirección: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Estado/País: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono (Incluir lada): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **INFORMACIÓN MÉDICA** |
| Tipo de sangre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Padece alguna alergia? Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Especifique: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Toma algún medicamento en forma permanente? Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Especifique: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| Institución de Origen: |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| Programa Académico de Origen: |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| Unidad Académica UAEM de destino: |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| Programa Académico de la UAEM: |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |

|  |
| --- |
| **HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS** |
| **No.** | **ASIGNATURAS DE LA****INSTITUCIÓN DE ORIGEN** | **ASIGNATURAS UAEM** |
| 1 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 2 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 3 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 4 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 5 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 6 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

* Las solicitudes de postulación serán enviadas por las Oficinas de Relaciones Internacionales a la siguiente dirección:

Contacto para IES mexicanas: movilidadnac@uaem.mx

Contacto para IES extranjeras: internacionalmov@uaem.mx