

# Formulario de aplicación para estudiantes de intercambio a la UACJ

FO-DGVI-221-01

**Estancia académica**

**Fecha de aplicación**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año

**Información personal**

**Nombre:**  **DNI:**

**Apellidos:**  **Correo electrónico:**

**Información Académica**

**Universidad/ Institución de origen:**

**Programa educativo de origen:**

**País:**  **Promedio general:**

**Información de aplicación**

**Periodo de participación:** Enero-Junio  Verano  Agosto-Diciembre

**Consortio:** ANUIES  BRAMEX  EMOVIES  INILAT  PILA  PAME UDUAL

Convenio Bilateral  Otro  Especifique:

**Instituto o División de aplicación UACJ:**

**Programa educativo de participación en la UACJ:**

**Asignaturas a cursar en la UACJ:**

	Nombre de la asignatura	Clave de la asignatura
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Confirmación de la Oficina de Movilidad Estudiantil**

**Nombre:**

**Función:**

**Teléfono:**  **Correo Electrónico:**

**Firma de la oficina de movilidad estudiantil**

**Firma del estudiante**