

 UES Universidad Estatal de Sonora La fuerza del saber, estimularé mi espíritu	Solicitud para la Movilidad Académica	Código: 54-SGA-P11-F01/Rev.00
--	--	--

DATOS DEL O LA ESTUDIANTE		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S) SEXO MASCULINO () FEMENINO ()
FECHA DE NACIMIENTO	PASAPORTE MEXICANO	VISA AMERICANA
DÍA _____ MES _____ AÑO _____	() SI () NO	() SI () NO
	VIGENCIA	VIGENCIA
	DÍA _____ MES _____ AÑO _____	DÍA _____ MES _____ AÑO _____
NACIONALIDAD		
CORREO ELECTRÓNICO		
NUMERO DE CELULAR		
NUMERO ADICIONAL EN CASO DE EMERGENCIA		
DOMICILIO ACTUAL (CALLE)	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA	CODIGO POSTAL	CIUDAD
MUNICIPIO	ESTADO	TELEFONO DE CASA
UNIDAD ACADÉMICA		
UNIVERSIDAD DESTINO		
CARRERA O FACULTAD		
NUMERO DE EXPEDIENTE		
SEMESTRE QUE CURSA		
PROMEDIO GENERAL (KARDEX)		
SEÑALAR PROGRAMA DE INTERÉS		
INTERCAMBIO ACADÉMICO	NACIONAL ()	INTERNACIONAL ()
PRÁCTICAS PROFESIONALES/ ESTANCIAS /CURSOS	NACIONAL ()	INTERNACIONAL ()
CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE IDIOMAS ¿CUAL?	INGLÉS ()	OTRO ()
OTROS PROGRAMAS ESPECIFIQUE:		

**NOMBRE Y FIRMA DEL O LA
SOLICITANTE**

**NOMBRE Y FIRMA
JEFATURA DE CARRERA**

**NOMBRE Y FIRMA ENLACE DE MOVILIDAD
ACADÉMICA**