|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS**  Departamento de Relaciones Internacionales | |
| **Solicitud de programa o asignaturas de movilidad estudiantil** | |
| **Código documental: FO-RI-14** | **Versión: 0** | **Fecha de actualización: 03-Abril-2018** |

**DATOS PERSONALES**

Nombre(s) y Apellido(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Residencia Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS ACADEMICOS:**

Semestre que cursa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Índice: \_\_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordinador de Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO INTERESADA**

Universidad de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Período de estudio: Enero\_\_\_ Septiembre\_\_\_\_

Alcance: Nacional\_\_\_\_ Internacional\_\_\_\_

Encargado de Intercambios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de inicio prevista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha final prevista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Movilidad: Intercambio académico\_\_\_\_ Pasantía o Práctica \_\_\_\_ Curso\_\_\_\_

**PLAN DE HOMOLOGACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignaturas para matricular en la universidad de destino.** | | | **Asignaturas para matricular en ITLA** | | |
| Créd. | Código Asignatura | Nombre Asignatura | Créd. | Código Asignatura | Nombre Asignatura |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nota: Estas asignaturas están sujetas a cambios luego de que el estudiante llegue a la universidad de destino. La carta de autorización de asignaturas a cursar y convalidar será el documento donde se refleje cuáles son las asignaturas oficiales a cursar y a validar.**

Certifico que la información aquí consignada es verdadera.

**Firma del participante/Fecha Firma Padre/Madre o Tutor/Firma**

**Visto bueno del Encargado de Centro de Excelencia**

He verificado el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo \*\* por el cual se expide el nuevo reglamento de movilidad académica entrante y saliente del ITLA, emanado del Consejo Académico, las normas internas que aplican al estudiante y los requisitos de la institución de destino.

He revisado cuidadosamente la presente solicitud y por consiguiente, en mi calidad de Encargado de Centro de Excelencia, me permito dar el Visto Bueno.

**Firma Encargado de Centro/Fecha**

**Firma Relaciones Internacionales Recibido/Fecha**