**ANEXO IX. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

**Instituto Tecnológico de Ensenada**

**Solicitud de participación en el programa de movilidad estudiantil**

**Datos personales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre(s)**  | **Primer apellido**  | **Segundo apellido**  |
|  |  |  |
| **Fecha de nacimiento**  | **Estado civil**  | **Género**  |
| **Día( ) Mes( ) Año( )**  | **( )soltero( )casado****( )divorciado**  | **( )masculino****( )femenino**  |
| **CURP**  | **Correo electrónico**  | **Teléfono**  |
|  |  |  |
| **Calle**  | **No. interior**  | **No. exterior**  | **Colonia**  |
|  |  |  |  |
| **Ciudad**  | **Municipio o delegación**  | **Estado**  | **Código postal**  |
|  |  |  |  |
| **En caso de emergencia notificar a:**  |  |
| **Domicilio:**  |  |
| **Correo electrónico:**  |  | **Teléfono**  |  |

**Datos académicos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera**  | **Plan de estudios**  | **Número de control**  | **Semestre**  | **Promedio general**  |
|  |  |  |  |  |
| **Otros cursos o estudios adicionales a su plan de estudios**  | **Idiomas**  | **% de dominio**  | **Documentos que avala el dominio del idioma**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Institución de educación superior de interés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución**  | **País**  | **Carrera**  |
|  |  |  |
| **Nombre del contacto** | **Correo electrónico del contacto**  |

**Relación de asignaturas en movilidad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la asignatura de procedencia**  | **Clave**  | **Número de créditos**  | **Nombre de la asignatura destino**  | **Horas teóricas**  | **Horas prácticas**  |
| **Origen**  | **Destino**  | **Origen**  | **Destino**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Otras actividades académicas**  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar**  | **Fecha**  | **Nombre y firma del estudiante**  |
|  |  |  |