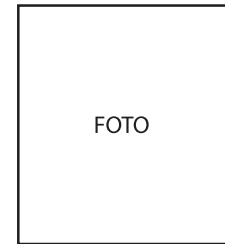




**SOLICITUD DE ADMISIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTIL  
ESTUDIANTE UASLP**

· Llenar este formato a máquina o con letra muy clara



**DATOS PERSONALES**

Nombre Completo

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de Nacimiento  Edad  Sexo

Día / Mes / Año

Lugar de Nacimiento

Nacionalidad  Estado Civil

Domicilio Actual  C.P.

Ciudad  Estado

País  Teléfono (con clave)

Correo Electrónico  Teléfono Celular

**DOMICILIO PARA AVISOS, EMERGENCIAS O NOTIFICACIONES**

Nombre Completo

Domicilio  C.P.

Ciudad  Estado

País  Teléfono (con clave)

Correo Electrónico  Teléfono Celular



## SOLICITUD DE ADMISIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTIL ESTUDIANTE UASLP

### DATOS ACADÉMICOS

Escuela o Facultad a la que Pertenece

Programa o Carrera

Semestre que Cursa  Promedio General

Clave del Alumno  Total de Semestres de la Carrera

---

### SOLICITA ADMISIÓN A

#### 1ª Opción

Nombre de la Universidad

Programa o carrera

País

Periodo  1 Semestre del  al

1 año del  al

---

### SOLICITA ADMISIÓN A

#### 2ª Opción

Nombre de la Universidad

Programa o carrera

País

Periodo  1 Semestre del  al

1 año del  al

---



## SOLICITUD DE ADMISIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTIL ESTUDIANTE UASLP

### SOLICITA ADMISIÓN A

3ª Opción

Nombre de la Universidad

Programa o carrera

País

Periodo

1 Semestre

del

al

1 año

del

al

### ANEXE A ESTA SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y COPIA

#### 1ª. Parte:

1. Solicitud elaborada con fotografía. Seleccionar obligatoriamente tres instituciones destino por orden de preferencia.
2. Carta de exposición de motivos en español y en el idioma de la institución receptora.
3. Historial académico con promedio general acumulado mínimo de 8.0
4. Una carta de evaluación académica en formato predeterminado.
5. Propuesta de materias a cursar en la Institución de destino en formato determinado.
6. Documento probatorio de dominio del idioma de acuerdo al Programa de Movilidad Estudiantil solicitado.
7. Carta responsiva de financiamiento de la estancia firmada por un familiar o por un tercero, o en su caso, comprobantes de solvencia económica para cubrir la estancia.
8. Carta de postulación al Programa de Movilidad Estudiantil por parte del Director de la dependencia.

#### 2ª. Parte:

1. Proyecto de equivalencia de materias aprobado por el Secretario Académico o Coordinador de Carrera según aplique, en formato predeterminado.
2. Cumplir con los requisitos específicos establecidos en el Programa de Movilidad Estudiantil solicitado.

### DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

Hago constar que la información proporcionada en este documento es fidedigna y estoy de acuerdo en que si se comprueba lo contrario, mi solicitud podrá ser anulada. Estoy consciente que mi solicitud no será tramitada si no reúne la documentación requerida.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del participante

\_\_\_\_\_  
Fecha