



Universidad Tecnológica de Cancún ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Secretaria de Vinculación Subdirección de Proyectos de Vinculación e Internacionalización

Solicitud de Participación para Programa de Movilidad (estudiantes)

	de solicit /mm/aaaa)	ud							
Programa o Convocatoria a partic				materno		Nom	bre (s)	Fotografía infantil o (indispen	digital
	·						()		
Carrera/Prog	grama educa	ativo	Cuatrimestre actual		Cuatrime de movili		N° de matrícula	Grupo	Turno
CURP			Generación Correo electróni			rreo electrónico	o personal		
				Ī					
Lugar de nacimiento Nacio		Nacional	alidad Fecha de na		acimiento Edad		Edad	Estado	civil
Domicilio actual Color		ia Ciudad		Municipio		Código postal			
Teléfono de domicilio	Teléfono	fono celular		Correo electrónico institucional			cional	Prome académic	
Fecha de Revisión: 27/Septiembre/2025		1	No. Versión: 2			MIN-I	P01-F01		





Datos de la movilidad

Lugar de estancia (Ciudad, País)	Fecha de inicio movilidad	Fecha de término movilidad	Nombre del Programa de aplicación	Nombre de la institución educativa o empresa
¿Cuentas con pasaporte?	N° de pasaporte	Fecha de vigencia del pasaporte	N° INE	N° de Seguro Facultativo

*Materias en universidad de origen (UT Cancún)	*Materias en universidad destino					
*Únicamente llenar estos espacios si realizas un programa de estudios en el extranjero (cuatrimestre o semestre)						

Fecha de Revisión:	No. Versión: 2	MIN-P01-F01
27/Septiembre/2025		



necesario su consentimiento.

SI/NO



Universidad Tecnológica de Cancún

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Datos del padre/madre o tutor

Apellido paterno	Ар	ellido materno	lido materno Nomb		Correo electrón	ico	N° telefónico	
Dirección		Ciudad			Estado		Parentesco	
Ha sido beneficiado	con a	Iguna beca de M	ovilidad Est	tudiantil? S	SiNo			
¿En qué programa? _								
¿En qué periodo?								
Nombre y Firma del	alum	no	Firm	na y sello de	Dirección de Divi	– sión		
,				,				
Aconto	haia :	nretecto do doci	ir vorded a	vuo todo lo	auo ha roonandi	do 00	olorto:	
Acepto,	pajo	protesta de deci	ir verdad, d	que todo io	que he respondi	ao es	cierto:	
			Firm a dall'	:				
			Firma dei	interesado				
a información de carácter pe convocatorias de movilidad ir								
encargadas; cumplir con los re nternacional.	equisito	s y continuar con el pro	oceso de postul	ación, de confo	rmidad con lo establecid	o en el p	procedimiento de Movilidad	

Asimismo, el dato personal "correo electrónico" proporcionado para contacto nos será de utilidad para dar seguimiento al proceso de aplicación a los programas de movilidad internacional, e informar los resultados, así como para enviar información importante relaciona a esas actividades. Para este fin es

Consiento que mi información personal, así como correo electrónico sean usados para fines relacionados con la movilidad internacional, con instituciones nacionales e internacionales encargadas de los programas de movilidad, así como recibir notificaciones de la Subdirección de Proyectos de Vinculación e Internacionalización.

Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

Fecha de Revisión:	No. Versión: 2	MIN-P01-F01
27/Septiembre/2025		