



Secretaria de Vinculación Subdirección de Proyectos de Vinculación e Internacionalización

Solicitud de Participación para Programa de Movilidad (estudiantes)

	de soliciti /mm/aaaa)	ud							
Programa o	Convocator	ia a partic	ipar:					Fotografía infantil o	
Apellido paterno A		Apellido materno N		Nombre (s)		(indispensable)			
Carrera/Programa educativo		ativo	Cuatrimestre actual		Cuatrime de movili		N° de matrícula	Grupo	Turno
CURP			Generación Correo electi			rreo electrónico	nico personal		
Lugar de nacimiento Na		Nacional	idad	Fecha de nacimiento		Edad		Estado civil	
Domicilio actual		Colonia		Ciudad		Municipio		Código postal	
Teléfono de 👤							Prome	adio	
domicilio Teléfono celular		Correo electrónico institucional				académic			
Fecha de Revisión: 27/Septiembre/2024		1	No. Versión: 2 MIN-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 prograr	na de estudios en el extranjero (cuatrimestre o semestre)

Fecha de Revisión:	No. Versión: 2	MIN-P01-F01	
27/Septiembre/2024			





🧲 Universidad Tecnológica de Cancún

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Datos del padre/madre o tutor

Apellido paterno	Ар	Apellido materno Nom		ore(s)	Correo electrón	iico	N° telefónico
Dirección Ciu		Ciudao	d Est		Estado		Parentesco
;Ha sido beneficiado	con a	lguna beca de M	ovilidad Est	tudiantil? S	SiNo		
¿En qué programa? _							
¿En qué periodo?							
Nombre y Firma del	alum	no	Firm	ıa y sello de	e Dirección de Divi	- sión	
Acepto,	bajo i	protesta de deci	r verdad, d	que todo lo	que he respondi	do es	cierto:
• ,	•	•	,	•			
			Firma del	interesado			
.a información de carácter pe	rsonal a	aquí proporcionada, úni	icamente podrá	ser utilizada co	on la finalidad de ser trat	ada para	a fines de contacto para las
convocatorias de movilidad ir							

L encargadas; cumplir con los requisitos y continuar con el proceso de postulación, de conformidad con lo establecido en el 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 necesario su consentimiento.

SI/NO

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/2024		