

**COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE RELACIONES INTERNACIONALES**

**MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL INTERNACIONAL**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**

FORMATO DE SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL INTERNACIONAL

1. **DATOS PERSONALES** \* Llenar los espacios en blanco digitalmente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |
|  **APELLIDO PATERNO** |  **APELLIDO MATERNO** |  **NOMBRE(S)** |
| **GENERO:** |  | **ESTADO CIVIL:** |   |
|  **CURP:** |  | **RFC**: |   |
| **FECHA Y LUGAR DE****NACIMIENTO:** |   | **TELÉFONO:** |   |
| **NACIONALIDAD:****FOTOGRAFÍA** |   | **CELULAR:** |   |
| **DIRECCIÓN ACTUAL:** |   | **CORREO ELECTRÓNICO:** |   |
| **CÓDIGO POSTAL:** |   | **CIUDAD/ESTADO:** |   |

1. **ESTUDIOS EN LA UACH**

|  |  |
| --- | --- |
| **FACULTAD/ESCUELA DE ORIGEN:** |  |
| **CARRERA:** |  |  **MATRÍCULA:** |  |
| **PROMEDIO GENERAL:** **(hasta el último** **semestre cursado)** |  | **SEMESTRE ACTUAL:** |  |
| **CUENTAS CON ALGÚN TIPO DE BECA DE INSCRIPCIÓN:** |  | **NÚMERO TOTAL DE SEMESTRES DE LA CARRERA:** |  |
| **EN CASO DE CONTAR CON UNA BECA ESPECIFICAR DE QUÉ TIPO:** |  |

1. **DATOS DE LA MOVILIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDAD DE DESTINO:** |  |
| **CIUDAD:** |  | **PAÍS:** |  |
| **FACULTAD(ES)DE DESTINO:** |  |
| **CARRERA(S):** |  |
| **PERIODO DE ESTANCIA:** |  **SEMESTRE ENERO-JUNIO SEMESTRE AGOSTO-DICIEMBRE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALIDAD:** | * Intercambio académico estudiantil

j a) un semestre b) dos semestres * Intercambio académico docente

j* a) un semestre b) dos semestres

Grado: Licenciatura Maestría Doctorado * Estancia de Investigación
* Estancia Médica
* Estancia Corta
* Verano
 |
| **TIPO DE PROGRAMA DE MOVILIDAD:** | * Movilidad Nacional (ANUIES) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Movilidad Nacional (ECOES) \_\_\_\_\_\_\_
* CONAHEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Convenio Bilateral \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Libre Movilidad\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otro(s):  |

\*Los alumnos que participen bajo la modalidad de libre movilidad quedarán exentos de solicitar cualquier tipo de apoyo económico.

1. **MOVILIDADES ANTERIORES \*Contestar solo en caso de haber realizado una movilidad anteriormente.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE PROGRAMA DE MOVILIDAD:** | **INSTITUCIÓN DE DESTINO:** | **FECHA DE INICIO Y TÉRMINO:** |
|  |  |  |

1. **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE:** |  | **PARENTESCO:** |  |
| **TELÉFONO:** |  | **DIRECCIÓN:** |  |
| **NOMBRE:** |  | **PARENTESCO:** |  |
| **TELÉFONO:** |  | **DIRECCIÓN:** |  |

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA SU POSTULACIÓN**

* **FORMATO DE SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL INTERNACIONAL (UACH)**
* **FORMATO DE LA UNIVERSIDAD RECEPTORA (en su caso)**
* **PROPUESTA DE POSTULACIÓN DE MATERIAS (mínimo 5 asignaturas máximo 7, autorizadas por la Unidad Académica Correspondiente)**
* **KÁRDEX OFICIAL firmado y sellado**
* **CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS (1 Cuartilla, letra Arial 12, márgenes justificados, interlineado de 1.5, propiamente redactada y sin errores ortográficos)**
* **CARTA DE AUTORIZACIÓN (firmada por el padre o tutor del aspirante y copia de identificación oficial del mismo)**
* **CARTA COMPROMISO DEL ALUMNO**
* **COPIA DE UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (INE, cartilla militar, etc.)**
* **DOS CARTAS DE RECOMENDACIÓN (Director de la Unidad Académica y un Docente)**
* **CUATRO FOTOGRAFÍAS A COLOR TAMAÑO CREDENCIAL**
* **PASAPORTE (vigente al momento del trámite y durante su estancia de movilidad)**
* **C.U.R.P.**
* **CURRICULUM ACADÉMICO CON FOTOGRAFÍA**
* **HOJA DE RESULTADOS DEL EXAMEN PSICOMÉTRICO Y ENTREVISTA PSICOLÓGICA aplicada por el Departamento Integral del Estudiante (Carnet de la Salud) EN UN SOBRE CERRADO Y SELLADO.**
* **CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN DEL IDIOMA (en caso de ser solicitada por la Universidad Receptora de habla distinta al castellano)**
* **PROPUESTA DE POSTULACIÓN DE MATERIAS, EXPOSICIÓN DE MOTIVOS, CARTAS DE RECOMENDACIÓN Y CURRICULUM ACADÉMICO (en caso de ser necesario en el idioma solicitado)**

**\**Los documentos deberán presentarse completos y debidamente firmados en original, escaneados con formato PDF documentos separados en modo drive-flash/USB.***

***Al alumno que realice un procedimiento que no sea a través de esta Coordinación se le cancelará su trámite de Movilidad Académica Estudiantil automáticamente.***

**ESTOY DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y COMPROMISOS PARA LA TRAMITACIÓN DE MI MOVILIDAD QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN:**

1. Me comprometo a participar en las sesiones informativas organizadas por la Coordinación de Servicios de Relaciones Internacionales de la UACH, previas a mi movilidad, en caso de no hacerlo la dependencia decidirá sobre la cancelación de mi participación en el Programa.
2. Pagaré las cuotas de inscripción en la Universidad Autónoma de Chihuahua y presentaré el comprobante de pago a esta Coordinación en el periodo de inscripción correspondiente, este documento será el condicionante para realizar mi cambio de estatus a movilidad en el SEGA y la falta del mismo impedirá mi estatus de inscripción en el periodo de movilidad.
3. Si por algún motivo me doy de baja del Programa de Movilidad, lo notificare a la brevedad a esta Coordinación mediante una carta de renuncia donde expondré los motivos, mismos que serán sometidos a consideración de un comité para la aprobación de futuras postulaciones.
4. Una vez emitida mi Carta de Aceptación, tramitaré mi VISA DE ESTUDIANTE en el consulado correspondiente y adquiriré un SEGURO DE GASTOS MÉDICOS que me protegerá durante mi estancia fuera, entregaré una copia de ambos documentos a mi asesor de movilidad en la Coordinación.
5. Los trámites externos como: Becas en Programas de Movilidad, trámites migratorios y contratación del seguro médico serán mi responsabilidad.
6. Asumiré los costos de alojamiento, alimentación, transporte y cualquier otro gasto personal durante mi movilidad y exento a la Universidad Autónoma de Chihuahua la obligación de asumir cualquiera de los mismos.
7. Durante el semestre de movilidad me comprometo a cursar y aprobar una carga mínima de tres materias previamente autorizadas por mi Unidad Académica.
8. En caso de efectuar cambios en las materias a cursar, replantearé mi propuesta de postulación y la enviaré a la brevedad al Coordinador de Carrera de mi Facultad, para su autorización y me cercioraré que la postulación autorizada sea enviada a mi asesor de movilidad en la Coordinación.
9. Enviaré una copia de mi horario de clases a mi asesor de movilidad debido a que este documento será el condicionante para que la propuesta de postulación de materias adquiera validez.
10. En caso de reprobar alguna de las materias asignadas durante la movilidad, asumiré las consecuencias académicas y estoy consciente que las materias no acreditadas deberán de ser cursadas nuevamente.
11. Durante mi estancia enviaré a la Coordinación un reporte de las calificaciones obtenidas en mi Universidad destino hasta ese momento.
12. Entregaré un reporte de mis actividades y experiencias de movilidad a la Coordinación a mi regreso, pues este será el condicionante para concluir mi proceso de movilidad.
13. Al regresar participaré en la difusión del Programa de Movilidad Estudiantil en las diversas actividades que pudiesen presentarse.
14. Me comprometo a solicitar a la Universidad receptora las calificaciones obtenidas en mi periodo de movilidad y asumo la responsabilidad de dar seguimiento a la revalidación de las mismas.
15. Tengo conocimiento que mi participación en el Programa de Movilidad no me exime de las obligaciones y compromisos con la UACH, pues sigo siendo alumno oficialmente inscrito (periodos de inscripción, pagos, trámites de becas).

**ASUMO MI RESPONSABILIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LOS COMPROMISOS ANTES MENCIONADOS.**

 **FECHA:**

 **NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO TUTOR DE MOVILIDAD**

 **COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE**

 **RELACIONES INTERNACIONALES**