



SOLICITUD DE MOVILIDAD / ESTUDIANTES VISITANTES

DATOS PERSONALES

Nombre completo _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Sexo F M
día/mes/año

Lugar de nacimiento _____

Nacionalidad _____ Estado civil _____

Domicilio actual _____ C.P. _____

Ciudad _____ Estado _____

País _____ Teléfono fijo _____
(con clave lada)

Correos electrónicos _____ Teléfono celular _____
(obligatorio)

_____ Tipo de sangre _____

Enfermedades / Incapacidades físicas / padecimientos _____

CURP _____ No. Pasaporte _____
(alumnos mexicanos) (alumnos extranjeros)

DATOS ACADÉMICOS

Nombre oficial de tu Universidad de origen _____

Escuela o Facultad de Procedencia _____

Semestre / Año que cursas _____

Nombre de la Escuela, Colegio o Barchillerato donde finalizaste tus estudios antes de ingresar a la Universidad _____



DIRECCIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN

Universidad Autónoma de San Luis Potosí

SOLICITUD DE MOVILIDAD / ESTUDIANTES VISITANTES

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo _____

Parentesco _____

Domicilio _____ C.P. _____

Ciudad _____ Estado _____

País _____ Teléfono fijo _____
(con clave lada)

Correo electrónico _____ Teléfono celular _____

DATOS DE LA ESTANCIA EN LA UASLP

Licenciatura Posgrado Curso de verano Verano de la ciencia Prácticas profesionales

Otro Especifique _____

Duración de la estancia 1 semestre 1 año Extensión de estancia

Periodo Enero - Junio Agosto - Diciembre

Dominio del idioma español en porcentaje (en caso de que el español no sea la lengua materna)

Hablado _____% Escrito _____% Comprendido _____%

VISITANTES



SOLICITUD DE MOVILIDAD / ESTUDIANTES VISITANTES

MATERIAS A CURSAR EN LA UASLP

Materias que desea cursar en la UASLP

NOMBRE DE LA MATERIA	CARRERA	ESCUELA O FACULTAD DE LA UASLP DONDE SE IMPARTE

AUTORIZACIÓN DE TU UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Certifico que el estudiante, _____
(nombre completo)

ha sido oficialmente seleccionado como alumno de intercambio.

Nombre del responsable de Relaciones Internacionales

Correo electrónico _____

Teléfono _____
(con clave lada)

Firma del responsable de Relaciones Internacionales _____

VISITANTES



SOLICITUD DE MOVILIDAD / ESTUDIANTES VISITANTES

ANEXA A ESTA SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. Historial Académico (lista oficial de materias y calificaciones obtenidas hasta el momento).
2. Carta de postulación por parte de tu Universidad de origen (firmada por el responsable de Relaciones Internacionales).
3. Carta de exposición de motivos donde menciones las razones por las que deseas estudiar en la UASLP.
4. Constancia que indique tu nivel de español (si aplica).
5. Copia de seguro médico con cobertura en México (asegúrate que tu seguro tenga cobertura en San Luis Potosí).
6. Copia de pasaporte vigente (para estudiantes extranjeros).
7. Copia de identificación oficial (para estudiantes nacionales, INE o pasaporte).
8. Copia de CURP (para estudiantes nacionales)

Nota: Los documentos antes mencionados tienen que venir traducidos y/o redactados en español. Antes de tu llegada debes enviar copia de tu visa de estudiante.

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

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 se reúne la documentación requerida.

Nombre y firma del estudiante

Fecha en que se firma este documento