



ACUERDO PARA ESTANCIA DE MOVILIDAD ESTUDIOS O INVESTIGACIÓN - POSGRADOS ALUMNOS UAM

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO

NOMBRE	MATRÍCULA	ESTANCIA	NACIONAL <input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>
--------	-----------	----------	-----------------------------------	--

INSTITUCIÓN RECEPTORA	CIUDAD O PAÍS
-----------------------	---------------

CAMPUS, ESCUELA O FACULTAD RECEPTORA

FECHA APROXIMADA DE INICIO DE ESTANCIA	DÍA	MES	AÑO	FECHA APROXIMADA DE TÉRMINO DE ESTANCIA	DÍA	MES	AÑO
--	-----	-----	-----	---	-----	-----	-----

PROGRAMA DE MOVILIDAD O CONVENIO DE POR EL QUE PRESENTA LA SOLICITUD:

ESTUDIOS NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS A CURSAR:
--

U A M		
CLAVE	NOMBRE DE LA UEA *	CRÉDITOS

INSTITUCIÓN RECEPTORA		
CLAVE	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CRÉDITOS

INVESTIGACIÓN:

TÍTULO:

NOMBRE Y CORREO DEL TUTOR EN LA INSTITUCIÓN RECEPTORA:
--

MANIFIESTO QUE ESTOY EN CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD Y QUE EL RESULTADO DE ESTA SOLICITUD ESTÁ SUJETO A LA EVALUACIÓN ACADÉMICA DE MIS DOCUMENTOS POR LA INSTITUCIÓN RECEPTORA, ASIMISMO, EN CASO DE NO OBTENER BECA ME COMPROMETO A SOLVENTAR TODOS LOS GASTOS DURANTE MI ESTANCIA DE MOVILIDAD.

COORDINADOR DE POSGRADO
NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR DE TESIS
NOMBRE Y FIRMA

TUTOR DE SEGUIMIENTO
NOMBRE Y FIRMA

ALUMNO
NOMBRE Y FIRMA

COORDINACIÓN DE APOYO ACADÉMICO DE UNIDAD
NOMBRE Y FIRMA

COORDINACIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
NOMBRE Y FIRMA

UEA: UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE (NOMENCLATURA UAM PARA IDENTIFICAR ASIGNATURA)