



**Dirección de Internacionalización y Enlace Global**  
**Solicitud de Movilidad Entrante**

Fotografía

Periodo de la estancia  
(Enero-Junio/Año)  
(Julio-Diciembre/Año)

Modalidad  Virtual  
 Presencial

Apellidos	Nombre (s)

email	Teléfono

Institución de Origen	Nombre del programa educativo que cursa:

Facultad UAQ donde desea realizar la movilidad	Programa Académico en el que desea cursar:

Clave de la Materia	Nombre de la Materia que desea cursar

Nombre del Contacto de Emergencia	Correo electrónico del Contacto de Emergencia	Teléfono del Contacto de Emergencia

Con esta solicitud, adquiero el compromiso de apegarme a los reglamentos, calendario académico y estatutos internos que rigen a los estudiantes de Movilidad de la Universidad Autónoma de Querétaro.

Firma del Alumno	Nombre y Firma del Responsable de Movilidad de la Institución de Origen