



Dirección de Internacionalización y Enlace Global
Solicitud de Movilidad Alumnos UAQ

Fotografía

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

Modalidad Virtual
 Presencial

Apellidos	Nombre (s)

email	Teléfono

Facultad UAQ	Nombre del programa educativo que cursa:

Institución en donde desea realizar la movilidad	Programa Académico en el 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

--