

FORMATO DE SOLICITUD

Movilidad Nacional



Becas de
**MOVILIDAD
NACIONAL**

Convocatoria / Periodo de Movilidad	Convocatoria 2009-1 (Ene-Ago 09)	Marcar con una "X" el Programa de Postulación	ANUIES <input type="checkbox"/> ECOES <input type="checkbox"/> SUMA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	--	---

I. DATOS PERSONALES

Masculino Femenino

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Dirección: Calle y Número		Colonia		C.P.	
Ciudad		Estado		País	
Fecha de Nacimiento (dd/mm/año)		Nacionalidad		R F C	
Lada		Teléfono		Celular	
				e-mail	
				IFE	

III. DATOS DE LA MOVILIDAD

Institución Origen:		Ciudad:		Estado:	
Institución Destino:		Ciudad:		Estado:	
Grado Académico:	Licenciatura	Carrera:		Matrícula:	
Acreditación COPAES IES ORIGEN:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Acreditación COPAES IES DESTINO:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Porcentaje de Créditos al momento de la postulación:	%				
Promedio Académico General al momento de la postulación:	(De 0 a 10)				
Periodo actual que cursa al momento de la postulación:	Semestre	Período a Cursar:	Semestre		
Total de periodos de la Licenciatura o Posgrado:	Semestres				
Tiempo de la Estancia (Fecha de inicio y fin)	Inicio (dd/mm/año)		Fin (dd/mm/año)		
Sólo llenar esta sección en caso de Estancia de Investigación	Título del Proyecto: Nombre del Tutor e-mail del tutor: Teléfonos:				

IV. INFORMACIÓN ADICIONAL

En caso de emergencia avisar a:	Nombre:	
	Parentesco:	
	Dirección:	
	Teléfono:	e-mail:

IV. DATOS BANCARIOS.-

Número de SUPERCUENTA UNIVERSITARIA donde será depositada la beca	Sucursal:
---	-----------

El monto de las becas será depositado en la SUPERCUENTA UNIVERSITARIA, por lo que todos los becarios deberán abrir su SUPERCUENTA UNIVERSITARIA en cualquier sucursal de Santander y proporcionar el número de cuenta en este formato.

V. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR LA UNIVERSIDAD ORIGEN: Favor de consultar en tu universidad.

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIVERSIDAD

Nota importante: ACEPTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMATO SON AUTÉNTICOS Y ACEPTO SEAN INCORPORADOS A LA BASE DE DATOS DE BECARIOS BENEFICIARIOS DE ALGUNA BECA O AYUDA AL ESTUDIO DEL GRUPO SANTANDER