



SECRETARÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES

Departamento de Movilidad Estudiantil



HOJA DE REGISTRO CONVOCATORIA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL



FOTO

Semestre y Ciclo escolar: _____

No. de cuenta UNAM: _____

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

DATOS PERSONALES

- Fecha de nacimiento: _____ CURP: _____
- Dirección: _____

- Teléfono particular: _____ celular _____
- E-mail: _____
- En caso de emergencia contactar a: _____
Parentesco: _____ a los teléfonos: _____

EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN

- Historia Académica Oficial
- *Curriculum vitae* (1 cuartilla)
- Cuestionario sobre ingresos
- Número de seguro médico de estudiante
(consultar en SIAE)
- Certificado médico de buena salud
- Carta compromiso de adquisición de
seguro de vida y accidentes
- Formato de solicitud ECOES-UNAM
- Formato de participación de Licenciatura
- Tira de materias, inscripción actual
- Copia de credencial UNAM
- Copia de Acta de Nacimiento
- Copia de IFE y CURP
- 2 cartas de recomendación académica
- Carta de exposición de motivos (2 cuartillas)
- Propuesta de asignaturas a cursar y
justificación académica



SECRETARÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES

Departamento de Movilidad Estudiantil



HOJA DE REGISTRO CONVOCATORIA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL INTERNACIONAL



FOTO

Semestre y Ciclo escolar: _____

No. de cuenta UNAM: _____

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

DATOS PERSONALES

- Fecha de nacimiento: _____ CURP: _____
- Dirección: _____

- Teléfono particular: _____ celular _____
- E-mail: _____
- En caso de emergencia contactar a: _____
Parentesco: _____ a los teléfonos: _____

EXPEDIENTE REQUISITOS DE POSTULACIÓN INTERNA

- | | |
|--|--|
| ◦ Historia Académica Oficial | ◦ 2 cartas de recomendación académica |
| ◦ <i>Curriculum vitae</i> (1 cuartilla) | ◦ Carta de exposición de motivos
(2 cuartillas) |
| ◦ Cuestionario sobre ingresos | ◦ Propuesta de asignaturas a cursar y
justificación académica |
| ◦ Número de seguro médico de
estudiante (consultar en SIAE) | ◦ Certificado de idioma (<i>si aplica</i>) |
| ◦ Propuesta de homologación | |



CUESTIONARIO SOBRE INGRESOS

INFORMACIÓN PERSONAL	
Nombre:	
No. de cuenta UNAM:	Fecha de nacimiento:
e-mail:	
¿Has sido apoyado en algún momento con algún tipo de beca para estudios?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipo de beca(s) de apoyo académico:	
Duración de la beca:	
INFORMACIÓN FAMILIAR	
PADRE	
Nivel máximo de estudios:	
Si estudió carrera técnica o universitaria, indica cuál:	
Ocupación:	Edad:
¿Vive en el núcleo familiar?	
MADRE	
Nivel máximo de estudios:	
Si estudió carrera técnica o universitaria, indica cuál:	
Ocupación:	Edad:
¿Vive en el núcleo familiar?	
CUESTIONARIO SOBRE INGRESOS	
1. La casa donde vives es:	Propia Rentada De algún familiar De asistencia Otra (especifique)
2. Número de habitaciones que hay en tu hogar:	
3. Número de personas que viven en tu hogar:	
4. Número de hermanos:	
5. Número de personas que aportan al ingreso familiar:	
6. ¿Quién es el principal sostén de la familia?	
7. Ocupación del principal sostén:	
8. Número de personas que dependen del principal sostén, contándote a ti:	



INGRESO Y GASTO FAMILIAR		
9. Ingreso total familiar mensual:	\$	
10. Gasto total familiar mensual:	\$	
11. Gastos fijos mensuales:	Renta:	\$
	Agua:	\$
	Luz:	\$
	Gas:	\$
	Teléfono: otro (especifica)	\$
MEDIO DE TRANSPORTE		
12. ¿Qué medio de transporte utilizas para asistir a la Universidad?	Transporte público	
	Metro	
	Metrobús	
	Automóvil propio	
	Automóvil de otra	
	Otro (especifica)	
13. Tiempo aproximado de transporte a la Universidad:		
14. Gasto diario en transporte, alimentación, copias, libros, otras actividades, etc. Indica el monto y cuáles son las actividades		
15. Gasto mensual en actividades deportivas, culturales, gimnasio, cine, etc. Indica el monto y cuáles son las actividades		
Comentarios adicionales:		



CARTA DE RECOMENDACIÓN

De antemano le agradecemos su valiosa cooperación en la evaluación de la(el) alumna(o):

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

como posible candidata(o) a estudiar un semestre de estudios de Licenciatura en Psicología dentro del Programa de Movilidad Estudiantil.

Para poder evaluar adecuadamente y garantizar la confidencialidad de la información que pueda proporcionar, le solicitamos atentamente que una vez llenada esta forma, la haga llegar, junto con cualquier comentario adicional sobre la(el) aspirante, en un sobre cerrado y dirigida a la Comisión ad hoc del Programa de Movilidad.

1. ¿Qué tiempo tiene de conocer a la(el) alumna(o) y en qué calidad?

2.

¿Ha trabajado directamente con usted?	SI	NO
¿Qué actividades ha desarrollado y como fue o ha sido su desempeño?		

3. Por favor, califique a la(el) alumna(o) en los siguientes aspectos:

	1	2	3	4	5
Inteligencia					
Habilidades de comunicación					
Creatividad					
Trabajo en equipo					
Liderazgo					
Dedicación					
Responsabilidad					
Motivación					
Iniciativa					
1= muy bajo, muy malo; 2= bajo, malo; 3= regular; 4= alto, bien; 5= muy alto, muy bien					



4. Por favor, comente de la manera más amplia posible, sobre las características positivas y negativas que, a su consideración, sean relevantes para juzgar de forma objetiva la aptitud y potencial de la(el) alumna(o) para estudiar un semestre en el extranjero.

En caso necesario, anexar una hoja adicional

Nombre y firma de quien recomienda:	
Área:	
Teléfono:	
E-mail:	
Fecha:	

Favor de entregar la presente en el Edificio "C" Planta Baja, Cubículo 39.