

Secretaría de Vinculación  
Subdirección de Proyectos de Vinculación e Internacionalización

## Solicitud de Participación para Programa de Movilidad (Docentes)

<b>Fecha de solicitud (dd/mm/aaaa)</b>	
--	--

Tamaño infantil  
O  
Digital

Programa o Convocatoria a participar:		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)

Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Edad	Estado civil
Domicilio actual	Colonia	Ciudad	Municipio	Código postal

Teléfono de domicilio	Teléfono celular	Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	Extensión de oficina
-----------------------	------------------	----------------------------------	-----------------------------	----------------------

### Datos de la movilidad



Lugar de estancia (Ciudad, País)	Fecha de inicio movilidad	Fecha de término movilidad	Programa de estudio	Nombre de la institución
¿Cuentas con pasaporte?	N° de pasaporte	N° IFE	N° de seguro facultativo	



## Datos del colaborador

Actividades extra curriculares en las que hayas participado (cursos, talleres, capacitaciones, etc...)

¿Ha sido beneficiado con alguna beca de Movilidad? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿En qué programa? \_\_\_\_\_

¿En qué periodo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Director  
de División

**Acepto, bajo protesta de decir verdad, que todo lo que he respondido es cierto:**

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para para fines de contacto en las actividades relacionadas a las convocatorias de movilidad internacional y seguimiento en programas de movilidad internacional , asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Asimismo, el dato personal de "correo electrónico" proporcionado para contacto nos será de utilidad para dar seguimiento al proceso de aplicación a los programas de movilidad internacional e informar los resultados, así como para enviar información importante relacionada a estas actividades. Para este fin es necesario su consentimiento.



No consiento que me sea remitida información en el tema a mi correo electrónico.

Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: [www.utcancun.edu.mx](http://www.utcancun.edu.mx) en la sección de "Avisos de Privacidad".



QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2016 - 2022



**"2018, Año por una Educación Inclusiva"**

Carr. Cancún-Aeropuerto M.- 5 L.- 1 Colonia.- Smza 299 Localidad.- Cancún  
Municipio.- Benito Juárez, Entidad Federativa.- Quintana Roo C.P. 77560  
Tels. (998) 881 19 00  
[www.utcancun.edu.mx](http://www.utcancun.edu.mx)

