

## Solicitud de Participación para Programa de Movilidad

Fecha de solicitud  
(dd/mm/aaaa)

Fotografía tamaño  
infantil o digital

Programa o Convocatoria a participar:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Carrera/Programa educativo

Cuatrimestre  
actual

Cuatrimestre  
de movilidad

N° de  
matrícula

Grupo

Turno

Lugar de nacimiento

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

Edad

Estado civil

Domicilio actual

Colonia

Ciudad

Municipio

Código postal

Teléfono de  
domicilio

Teléfono celular

Correo electrónico

Promedio  
académico actual

### 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

Materias en universidad de origen (UT Cancún)	Materias en universidad destino

### Datos del padre/madre o tutor

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Correo electrónico	N° telefónico
Dirección	Ciudad	Estado	Parentesco	

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

No Discriminación



**“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)



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

¿En qué programa? \_\_\_\_\_

¿En qué periodo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del alumno

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de Dirección 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".



**"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)

