



Universidad
Autónoma
de Nayarit

FORMATO DE SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA SALIENTE



Fecha: ___ - ___ - ___ Semestre actual: ___ Turno: _____

Periodo de convocatoria: ___ (año) - ___ (periodo) Matricula: _____

Nombre: _____

Programa Académico: _____

Nacionalidad: _____

Dirección: _____

Número telefónico: _____

Correo electrónico: _____

INSTITUCIÓN RECEPTORA

Universidad receptora:

Estado y País

Programa académico:

Facultad o Unidad:

Tipo de Movilidad:

(Lic. Admon. Hugo Fernando Brambila Castro)
Jefe de Departamento de Movilidad Académica

Firma del estudiante