

ANEXO IX Solicitud de Participación en el Programa de Movilidad Estudiantil

Datos personales														
Nombre (s)					Apellido Paterno					Apellido Materno				
Fecha de nacimiento					Estado civil					Género				
Día		Mes		Año		Soltero		Casado		Divorciado		Masculino		Femenino
CURP					Correo Electrónico					Teléfono				
Calle					No. Exterior			No. Interior		Colonia				
Ciudad					Municipio o delegación				Estado			Código Postal		
En caso de emergencia notificar a:														
Domicilio:														
Correo electrónico:										Teléfono				

Datos Académicos				
Carrera	Plan de estudios	Número de Control	Semestre	Promedio General
Otros cursos o estudios adicionales a su plan de estudios	Idiomas	% de dominio	Documentos que avala el dominio del idioma	

Institución de educación superior de interés		
Nombre de la Institución	País	Carrera
Nombre del contacto		Correo Electrónico del contacto



Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P.76000, Querétaro, Querétaro.

Plantel Centro tel. 01(442) 2274400 ext. 4417 y Plantel Norte tel. 01(442) 2435554

e-mail: dep@queretaro.tecnm.mx | tecnm.mx | queretaro.tecnm.mx



2023
AÑO DE
Francisco VILLA
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO

Relación de asignaturas en movilidad

Nombre de la asignatura de procedencia	Clave	Número de créditos	Nombre de la asignatura destino	Horas teóricas		Horas prácticas	
				Origen	Destino	Origen	Destino
Otras actividades académicas							

Lugar	Fecha	Nombre y firma del estudiante



Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P.76000, Querétaro, Querétaro.

Plantel Centro tel. 01(442) 2274400 ext. 4417 y Plantel Norte tel. 01(442) 2435554

e-mail: dep@queretaro.tecnm.mx | tecnm.mx | queretaro.tecnm.mx



2023
AÑO DE
Francisco
VILLA
EL REVOLUCIONARIO DEL PUERTO





Anexo IX Solicitud de Participación en el Programa de Movilidad Estudiantil

Recuerda que para poder realizar tu trámite de movilidad es necesario que a esta solicitud le adjuntes:

- Kardex Actualizado
- Horario del semestre actual
- Formato de No Adeudos

Este formato es válido solo si es llenado a computadora y tiene firma autógrafa con tinta azul

Además, recuerda que tienes que proporcionarnos la siguiente Información:

Nombre Completo de la
Institución

Nombre **completo** y Grado de
Estudios de Director o Rector

Nombre **completo** y Grado
de Estudios de la persona a
quien se dirigirá la solicitud

Puesto de la persona

Correo electrónico a donde se
mandará la solicitud

Teléfono de Contacto

Nota: normalmente se dirigen al jefe de la División de Estudios Profesionales o el Coordinador de Carrera del tecnológico a donde deseas realizar movilidad, en el caso de los IT; en caso de instituciones fuera del sistema verificar detalladamente la información con la institución destino.

