



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
 COORDINACION DE LA FUNCION DE SERVICIOS AL ESTUDIANTE
 DIRECCION DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL E INTERNACIONAL

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL

Información Personal				FOTO
Apellidos		Nombre (s)		
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento		
Domicilio				C.P.
Teléfono Fijo	Celular	Correo Electrónico		
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL		CURP		RFC
CLABE INTERBANCARIA		NUMERO DE CUENTA		BANCO
DATOS ESCOLARES				
Facultad en la que está inscrito				
Programa de Estudios (Carrera)				
Ciclo escolar o Semestre que Cursa				
% de Curricula		Promedio General		
UNIVERSIDAD DESTINO				
Ciudad				
Universidad				

De acuerdo a lo previsto en la "LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS" LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN declara ser una Institución Pública legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, con domicilio ubicado en, Calle 56 Núm. 4 esquina con Av. Concordia, Colonia Benito Juárez, CP. 24180, Ciudad del Carmen Campeche, México., su información personal será utilizada para realizar las actividades pertinentes al proceso de movilidad, y por lo cual, deberá otorgar los datos personales, que a continuación se mencionan en el formato. Los datos señalados con un *asterisco, son obligatorios de aportar, y sin ellos, no podrá acceder al servicio o completar el trámite. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales usted puede ingresar al siguiente link: http://www.unacar.mx/unacar/Documentos/Leyenda_de_Informar_de_Datos_Personales.pdf

AL TACHAR ESTE CUADRO DOY MI CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE MIS DATOS PERSONALES, Y ACEPTO HABER LEÍDO Y ENTENDIDO EL AVISO DE PRIVACIDAD ANTES MENCIONADO.

.....
 Firma y Nombre completo del usuario.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
COORDINACION DE LA FUNCION DE SERVICIOS AL ESTUDIANTE

**PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL
NACIONAL**

PROYECTO DE ESTUDIOS			
Ciclo escolar o Semestre a Cursar		Duración e Inicio de Estancia	
		Un semestre	
		Dos semestres	
Tipo de Estancia		Otro:	
Intercambio académico		Mes de inicio	
Servicio social		Mes de termino	
Prácticas profesionales		Calendario "1"	
Estancia de investigación		Calendario "2"	
Personas a contactar en caso de emergencia			
Nombre (s)		Apellidos	Parentesco
Domicilio		Telefono Fijo	Telefono Celular

Nombre, Fecha y Firma del interesado

De acuerdo a lo previsto en la "LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS" LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN declara ser una Institución Pública legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, con domicilio ubicado en, Calle 56 Núm. 4 esquina con Av. Concordia, Colonia Benito Juárez, CP. 24180, Ciudad del Carmen Campeche, México., su información personal será utilizada para realizar las actividades pertinentes al proceso de movilidad, y por lo cual, deberá otorgar los datos personales, que a continuación se mencionan en el formato. Los datos señalados con un *asterisco, son obligatorios de aportar, y sin ellos, no podrá acceder al servicio o completar el trámite. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales usted puede ingresar al siguiente link:
http://www.unacar.mx/unacar/Documentos/Leyenda_de_Informar_de_Datos_Personales.pdf

AL TACHAR ESTE CUADRO DOY MI CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE MIS DATOS PERSONALES, Y ACEPTO HABER LEÍDO Y ENTENDIDO EL AVISO DE PRIVACIDAD ANTES MENCIONADO.

.....
Firma y Nombre completo del usuario.

MOVILIDAD ESTUDIANTIL (01938) 38 1 10 18 EXT. 1530 y 1531