



Universidad  
Autónoma  
de Nayarit

## FORMATO DE SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA ENTRANTE



Fecha: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Semestre actual: \_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Generación: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Programa Académico: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

Seguro estudiantil: \_\_\_\_\_

### INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Universidad de origen:

\_\_\_\_\_

Facultad o unidad de origen:

\_\_\_\_\_

Programa académico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Lic. Adm. César Gustavo Ríos Ibarra)

Jefe de Departamento de Movilidad Académica

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante