



Universidad  
Autónoma  
de Nayarit

## FORMATO DE SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA SALIENTE



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

Periodo de convocatoria: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_  
(año) (periodo)

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. César Gustavo Ríos Ibarra)

Jefe de Departamento de Movilidad Académica

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