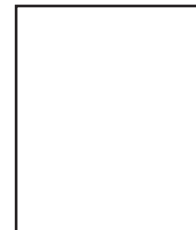




INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE EXTENSIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL
COORDINACIÓN DE COOPERACIÓN ACADÉMICA
ALUMNOS VISITANTES / EXCHANGE STUDENTS



Fecha/ Date:

1. DATOS DEL ASPIRANTE / PERSONAL INFORMATION

Apellido paterno / Last Name Apellido materno / Surname Nombre(s) / Name(s) Género / Gender

Fecha de nacimiento / Birth date (dd-mm-aaaa) Nacionalidad / Nationality Edad / Age Whatsapp Facebook

Correo electrónico 1 / E-mail 1 Correo electrónico 2 / E-mail 2 Pasaporte (Only international students) C.U.R.P. (Solo alumnos mexicanos)

Domicilio actual / Current Address

Calle / Street No. Ext / Number No. Int / Dept. Colonia / Suburb

Municipio-Delegación / District C.P. / ZIP code Entidad / State País / Country

Prefijo país / Country code Clave local / Area code Teléfono particular / Telephone Prefijo país / Country code Clave local / Area code Celular / Mobile

2. INFORMACIÓN MÉDICA / MEDICAL INFORMATION

Enfermedad / Disease Medicamentos prescritos / Medication Alergias / Allergic Discapacidad / Handicapped

3. CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA / EMERGENCY CONTACT

Apellido paterno / Last name Apellido materno / Surname Nombre(s) / Name(s) Parentesco / Relationship

Domicilio actual / Current Address

Calle / Street No. Ext / Number No. Int / Dept. Colonia / Suburb

Municipio-Delegación / District C.P. / ZIP code Entidad / State País / Country Correo electrónico / E-mail

Prefijo país / Country code Clave local / Area code Teléfono particular / Telephone Prefijo país / Country code Clave local / Area code Celular / Mobile

4. ANTECEDENTES ACADÉMICOS / CURRENT STUDIES

Institución de origen / Home Institution Campus País de origen / Country

Carrera / Area of studies Promedio general / Global average Semestre en curso / Current semester Nivel de estudios / Level of studies

Idioma / Spanish language

Nivel del idioma español / Spanish language level: **BÁSICO / BASIC** ☐ **INTERMEDIO / INTERMEDIATE** ☐ **AVANZADO / ADVANCE** ☐ **LENGUA MATERNA / MOTHER TONGUE** ☐

**LA MAYORÍA DE LOS CURSOS IMPARTIDOS EN EL IPN SON EN IDIOMA ESPAÑOL / MOST OF OUR COURSES IN THE IPN ARE IN SPANISH LANGUAGE

Coordinador de Intercambio / Student Exchange Coordinator

Nombre / Name Correo electrónico 1 / E-mail 1 Correo electrónico 2 / E-mail 2

Prefijo país / Country code Clave local / Area code Teléfono particular / Telephone Extensión / Extension line Extensión / Extension line

5. INTERCAMBIO SOLICITADO / REQUESTED EXCHANGE

Tipo de Movilidad /
Kind of mobility:

CURSOS /
COURSES ☐

ESTANCIA /
RESEARCH STAY ☐

OTRO / OTHER ☐

Período / Period

Unidad Académica del IPN destino / School of IPN*

Programa Académico o Carrera / Academic Program*

*SUJETO A DISPONIBILIDAD Y VIABILIDAD / BOUNDED TO AVAILABILITY AND FEASIBILITY

Acuerdo de estudios / Learning agreement

IPN			INSTITUCIÓN ORIGEN / HOME INSTITUTION
PROGRAMA ACADÉMICO (CARRERA) / ACADEMIC PROGRAM	SEMESTRE-NIVEL / SEMESTER-LEVEL	UNIDAD DE APRENDIZAJE (ASIGNATURA) / SUBJECT	UNIDAD DE APRENDIZAJE (ASIGNATURA) / SUBJECT

*UNIDADES DE APRENDIZAJE PRELIMINARES, SUJETAS A CAMBIO POR CUPO, HORARIO O APERTURA DE GRUPO / PRELIMINARY SUBJECTS ARE BOUNDED TO CHANGE FOR CAPACITY, SCHEDULE OR GROUP OPENING

6. MOTIVOS / REASONS

Nombre del alumno / Student's name

Firma del alumno / Student's signature

PARA LLENADO Y USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN / ONLY FOR HOME INSTITUTION FILLED

Programa de Movilidad /
Mobility Program:

JIMA ☐

PAME ☐

SMILE ☐

ALIANZA ☐

CONVENIO /
TREATMENT ☐

OTRO /
OTHER ☐

CONFIRMAMOS QUE ESTA PROPUESTA DE PROGRAMA DE ESTUDIO ES APROBADA
WE CONFIRM THAT THIS PROPOSED PROGRAM OF STUDY/LEARNING AGREEMENT IS APPROVED

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR ACADÉMICO /
ACADEMIC COORDINATOR'S NAME AND SIGNATURE

Fecha / Date

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE INTERCAMBIO INSTITUCIONAL /
STUDENT EXCHANGE COORDINATOR'S NAME AND SIGNATURE

Fecha / Date

SELLO / STAMP

AVISO DE PRIVACIDAD

La Coordinación de Cooperación Académica, con domicilio en Edif. de la Secretaría de Extensión e Integración Social, primer piso, Unidad Profesional "Adolfo López Mateos", Av. Juan de Dios Bátiz s/n esq. Luis Enrique Erro Col. Zacatenco, México, Ciudad de México. C.P. 07738, utilizará sus datos personales aquí recabados para realizar gestiones correspondientes a la movilidad estudiantil. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acudir a las oficinas de la Coordinación o escribir a cca@ipn.mx