UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARIA GENERAL
DIRECCIÓN DE INTERCAMBIO ACADÉMICO

REGISTRO DE SOLICITANTES

FECHA			

DIA-F-SB

DATOS PERSONALES						
NOMBRE				NACIONALIDAD		
GENERO (MARQUE CON X)	HOMBRE	MUJER	ESTADO CIVIL: (MARQUE CON X)	SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO
CURP		RFC		EDAD		
CALLE				NO. INT.		NO.EXT.
COLONIA				C.P.		
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ESTADO		
TEL. CASA		TEL. CELULAR				
TEL. OFCNA.		EXT.		FAX		
CORREO(S) ELECTRÓNICO(S):						

DATOS DEL ALUMNO					
CUENTA		CARRERA			
SEMESTRE		GRUPO		PROMEDIO	

DATOS DEL PROFESOR			
NO. DE EMPLEADO		ADSCRIPCIÓN	
NOMBRAMIENTO			

SNI	SI	NO	NIVEL		PERFIL PROMEP	SI	NO	

IDIOMAS (MARQUE CON X E INDIQUE EL PUNTAJE OBTENIDO)										
ALEMÁN		FRANCÉS	DELF		INGLÉS	TOEFL		ITALIANO		OTRO(S)
			DALF			IELTS				

BECAS DE ESTUDIOS EN QUE ESTÁ INTERESADO				
NIVEL DE ESTUDIOS (MARQUE CON X)	MAESTRÍA	DOCTORADO	OTRO	
ÁREA(S) DE ESTUDIOS				
UNIVERSIDAD(ES)				
PAÍS(ES)				