**Itinerario de Movilidad**

**Alumnos Visitantes UAS**

|  |
| --- |
| Datos del Alumno |
| Nombre Completo  | *Iniciando por Apellidos.**Ejemplo: Castro López Ana Sofía* |
| Correo Electrónico | *Ejemplo: anasofia@gmail.com* |
| Teléfono (Con lada) | *Ejemplo: +52 667 715 5464* |
| Contacto en Caso de Emergencia*(De preferencia uno de tus padres o familiares)* |
| Nombre Completo | *Iniciando por Apellido.**Ejemplo: Castro Martínez Rafael Emiliano* |
| Correo Electrónico | *Ejemplo: rafaelecm@hotmail.com* |
| Teléfono (Con lada) | *Ejemplo: +52 667 715 5464* |
| Comprobante de Traslado*(Agregar debajo la imagen del itinerario completo de tu vuelo de llegada)* |
|  |
| Póliza de Seguro de Gastos Médicos*(Sólo si eres de nacionalidad extranjera)* |
|  |