**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)* | |
|  | |