



---

## SOLICITUD DE LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL VIRTUAL

Identificación del estudiante.

|            |                  |                  |                 |
|------------|------------------|------------------|-----------------|
| Estudiante |                  |                  |                 |
|            | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre completo |

|              |  |
|--------------|--|
| Nacionalidad |  |
|--------------|--|

|      |           |  |
|------|-----------|--|
| Sexo | Masculino |  |
|      | Femenino  |  |

|                     |     |     |     |
|---------------------|-----|-----|-----|
| Fecha de Nacimiento |     |     |     |
|                     | Día | Mes | Año |

|                 |  |
|-----------------|--|
| Institución     |  |
| Licenciatura    |  |
| Semestre actual |  |

|           |  |
|-----------|--|
| Dirección |  |
| Celular   |  |
| Teléfono  |  |
| E-mail    |  |

2. Persona a quién avisar en caso de emergencia.

|                 |  |
|-----------------|--|
| Nombre completo |  |
| Dirección       |  |
| Teléfono        |  |
| Parentesco      |  |



**Gobierno  
del Estado  
de Yucatán**



|   |  |
|---|--|
| Semestre en el que solicita realizar la movilidad |  |
| Período en el que se realizará la movilidad       |  |

\_\_\_\_\_  
Firma y nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma y nombre del coordinador de vinculación

Calle 55 No. 435 x 48 y 46,  
Col. Centro,  
C.P. 97000 Mérida, Yuc. México

T +52 (999) 930 1490  
essay.edu.mx