



Departamento de **Cooperación y Movilidad**

REQUISITOS GENERALES

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL INTERNACIONAL

1. FORMATO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y FORMATO DE SOLICITUD DE (CURSOS O ESTANCIA DE INVESTIGACION O TESIS) ECOES PARA LICENCIATURA Y POSGRADO.
2. FORMATOS DE LA UNIVERSIDAD DESTINO Y/O REGISTRO EN EL PORTAL DE LA UNIVERSIDAD DESTINO. (SOLICITA EL FORMATO DE LA UNIVERSIDAD DESTINO AL CORREO movilidad@uagro.mx).
3. FORMATO DE SOLICITUD UAGro. (SE GENERA AL HACER EL REGISTRO UAGro EN LA PÁGINA www.movilidad.uagro.mx)
4. KARDEX ACTUALIZADO.
5. COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO.
6. COPIA DE CREDENCIAL DE LA ESCUELA SUPERIOR O FACULTAD, CREDENCIAL INE POR AMBOS LADOS Y CURP EN UNA SOLAHOJA TAMAÑO CARTA.
7. CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS DIRIGIDA AL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COOPERACIÓN Y MOVILIDAD. (FORMATO LIBRE).
8. 2 FORMATOS DE CARTA DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICA UAGro. (FORMATO DISPONIBLE EN LA PÁGINA www.movilidad.uagro.mx).
9. www.movilidad.uagro.mx).
10. CONSTANCIA DE ESTUDIOS.
11. FORMATO DE CARTA COMPROMISO UAGro. (FORMATO DISPONIBLE EN LA PÁGINA www.movilidad.uagro.mx).
12. FORMATO DE CARTA DE INTENCIÓN UAGro. (FORMATO DISPONIBLE EN LA PÁGINA www.movilidad.uagro.mx).
13. COPIA DEL SEGURO MÉDICO. (ISSSTE, IMSS, SEGURO POPULAR).
14. COPIA DE SEGURO MÉDICO INTERNACIONAL (UNA VEZ ACEPTADO (A) EN LA UNIVERSIDAD DESTINO).
15. CURRÍCULUM VITAE. **(SIN SOPORTES)**.
16. CERTIFICADO MÉDICO DE BUENA SALUD EXPEDIDO POR UNA INSTITUCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD OFICIAL (ISSSTE, IMSS, CRUZ ROJA O CLÍNICA DE LA UAGro).
17. COPIA PASAPORTE.
18. PLAN DE TRABAJO DE 3-4 CUARTILLAS CON CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES **(EN CASO DE POSGRADO)**.
19. CARTA DE ACEPTACIÓN DEL ASESOR DE TESIS Y DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA EN LA INSTITUCIÓN DESTINO **(EN CASO DE POSGRADO)**.
20. CARÁTULA DE CUENTA BANCARIA SANTANDER EN DONDE APAREZCA CLABE, NO. DE CUENTA Y NOMBRE DE ESTUDIANTE QUE SOLICITA REALIZAR MOVILIDAD. (DOCUMENTO PARA PARTICIPAR EN CASO DE ABRIR ALGUNA CONVOCATORIA DE BECA).
21. COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN A LA UNIVERSIDAD DESTINO CON LAS MATERIAS A CURSAR EN EL PERIODO DE MOVILIDAD. **(REQUISITO QUE DEBERÁN ENVIAR AL CORREO movilidad@uagro.mx A MÁS TARDAR 15 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL INICIO DE SU MOVILIDAD)**.

Edificio de Rectoría Planta Alta
Av. Javier Méndez Aponte No. 1
Fracc. Servidor Agrario C. P. 39070
www.uagro.mx
www.movilidad.uagro.mx
e-mail: movilidad@uagro.mx
M. en A. Luis Almazán 747 161 1793
Lic. José Santos 747 124 1157
Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, México





Departamento de **Cooperación y Movilidad**

OBSERVACIONES:

- LOS DOCUMENTOS DEBERÁN ENTREGARSE DE MANERA FÍSICA (ORIGINAL) CON EL COORDINADOR (A) DE SU FACULTAD Y ENVIAR EN FORMA ELECTRÓNICA EN UN SOLO ARCHIVO PDF EL EXPEDIENTE COMPLETO Y LEGIBLE AL CORREO movilidad@uagro.mx Y EN OTRO ARCHIVO LA FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL CON EXTENSIÓN JPG.
- ENVIAR LOS DOCUMENTOS ESCANEADOS SIN LA FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COOPERACIÓN Y MOVILIDAD Y SIN LA CARTA DE POSTULACIÓN.
- EN CASO DE REQUERIR ALGÚN FORMATO QUE NO SE ENCUENTRE EN LA PÁGINA www.movilidad.uagro.mx, DEBERÁ SOLICITARLO AL CORREO movilidad@uagro.mx.
- ÚNICAMENTE SE RECIBIRÁ EL EXPEDIENTE EN PDF Y LA FOTOGRAFÍA EN FORMATO JPG EN LAS FECHAS SEÑALADAS EN LA CONVOCATORIA VIGENTE.



Departamento de
**Cooperación y
Movilidad**
Rectorado 2021-2023

M.A. Luis Alberto Almazán Romero
Jefe de Departamento de Cooperación y Movilidad

www.uagro.mx
www.movilidad.uagro.mx
movilidad@uagro.mx