



**UNIDAD
DE DOCUMENTACIÓN**

FORMA DE REGISTRO PARA **BECARIOS
Y ESTUDIANTES DE INTERCAMBIO**

REGISTRO []
RENOVACIÓN []

DATOS PERSONALES

APELLIDOS, NOMBRES (S): _____

E-MAIL: _____ TEL. PARTICULAR: _____

DIRECCIÓN: _____

DATOS ADICIONALES

LICENCIATURA []

MAESTRÍA []

DOCTORADO []

CIUDAD DE MÉXICO []

MORELIA []

OTRO: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

FECHA DE TERMINO DE BECA O INTERCAMBIO: _____

OFICINA, EXT.: _____

FECHA: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA

SELLO

FIRMA

El registro tendrá la vigencia marcada como fecha de fin de término de beca o intercambio.