



UNIVERSIDAD MARISTA DE MERIDA  
**SOLICITUD PRE-INTERCAMBIO**  
Programas de intercambio

Fechas de intercambio deseado: Año \_\_\_\_\_ Semestre: 1º \_\_\_\_\_ 2º \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_

He tomado la plática si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_

Opción de intercambio 1ª \_\_\_\_\_ 2ª \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO**

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno

Matrícula	Carrera	Semestre ACTUAL

Promedio general acumulado	Tipo de beca (si tiene)	Semestre para intercambio
Idioma(s) que habla		

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL ALUMNO**

Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Nacionalidad
/   /	

Correo electrónico	Teléfono	Celular

Calle y número	Colonia	Código postal	Ciudad y estado

**POR QUE DESEAS IRTE DE INTERCAMBIO:**

OBSERVACIONES DE LA COORDINACIÓN \_\_\_\_\_

