**MOVILIDAD NACIONAL  MOVILIDAD INTERNACIONAL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chiapas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre completo Nombre completo del padre/tutor legal Nombre completo de la madre/tutora legal

**Certificamos estar enterados y autorizamos** que nuestro (a) hijo (a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante

estudiante del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre de la Licenciatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad Intercultural de Chiapas, Sede o Unidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_realice un intercambio académico a (anotar el nombre de la Universidad de destino): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localizada en la ciudad de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durante el semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para lo cual cuenta con todo nuestro apoyo; así mismo **aceptamos los riesgos y la responsabilidad que su estancia en la Institución antes mencionada implica,** sin perjuicio para la Universidad Intercultural de Chiapas.

**Estamos enterados que:**

* Nuestro hijo (a) deberá pagar su inscripción en la UNICH,

**Tenemos conocimiento que “EN SU CASO- ver condiciones de beca”:**

* Nuestro hijo (a) deberá pagar otros gastos que implica el programa de movilidad entre los que se encuentran:
* Viaje redondo a la ciudad de destino
* Alojamiento y alimentos en la ciudad de destino
* Gastos personales
* Gastos migratorios, trámites de pasaporte y visa (únicamente para Movilidad internacional)
* Seguro médico de cobertura internacional (únicamente para Movilidad internacional)

**Atentamente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor Firma Teléfono

\*favor de anexar copia de identificación.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre de la madre o tutora Firma Teléfono  \*favor de anexar copia de identificación. |  |
|  |  |

DOMICILIO DEL ESTUDIANTE: