

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Dirección General de Cooperación e Internacionalización

|  |  |
| --- | --- |
| **Deberá completarla a computadora.** | **JUSTIFICACIÓN ACADÉMICA[[1]](#footnote-1)** |
| Nombre completo |  |
| Número de cuenta |  |
| Entidad, Escuela, Facultad |  |
| Carrera y semestre que cursa |  |
| Firma |  |
| Título del proyecto a realizar  Máximo 25 palabras |  |
| Objetivo de la movilidad  Máximo 50 palabras |  |
| Justificación del destino  Máximo 100 palabras |  |
| Relevancia de movilidad en su plan de formación profesional  Máximo 100 palabras |  |
| Indicadores de cumplimiento del objetivo  Máximo 50 palabras |  |

1. **El documento debe ser guardado en formato PDF, no deben exceder de 1MB de tamaño, no se aceptarán archivos dañados o ilegibles.**  [↑](#footnote-ref-1)