



DEPARTAMENTO DE ENLACE Y COOPERACIÓN INSTITUCIONAL
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MOVILIDAD



SOLICITUD

() Movilidad por Convenio o Carta de Intención (MOU)

Formulario de solicitud con secciones: 1.- INFORMACIÓN PERSONAL, 2.- PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA, 3.- INFORMACIÓN ACADÉMICA, 4.- INFORMACIÓN DE INTERCAMBIO SOLICITADO, 5.- OBSERVACIONES

Conozco y estoy de acuerdo en los términos bajo los cuales se realiza este intercambio, soy consciente de que el presentar toda la documentación requerida y el postulado por el O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara no garantiza mi admisión a la institución a la cual aspiro, ni asegura que me sea expedida la visa que el país de destino me requiera, así como tampoco implica que recibiré algún apoyo económico para realizar la estancia de parte del Departamento de Enlace y Cooperación Internacional.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del coordinador de área

Fecha

www.opdhcg.blogspot.com

www.hcgu.org.mx

www.hospitalcivilgdl.blogspot.mx



Hospital Civil "Fray Antonio Alcalde"
Hospital No. 278
Col. El retiro CP. 45235
Guadalajara, Jalisco, México
Teléfono: (00 52 33) 39424400
Ext. 49050-49051-49052



Hospital Civil "Dr. Juan I. Menchaca"
Salvador Quevedo y Zubieta No. 750
Sector Libertad, C.P. 44340
Guadalajara, Jalisco, México
Teléfono/Fax: (00 52 33) 36185786

