



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN

**Instrucciones:** Llene los espacios en blanco con la información que se le solicita y al terminar por favor envíe este documento a [movilidad@itson.edu.mx](mailto:movilidad@itson.edu.mx) para poder brindarle un mejor servicio.

<b>Fecha de envío de la solicitud:</b>	
<b>Nombre:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Edad:</b>	
<b>Carrera:</b>	
<b>Nombre de la Maestría, Doctorado, Especialización ó Curso Corto de tu interés:</b>	
<b>País y Universidad de tu interés:</b>	
<b>Status (especificar si Estudias ó Trabajas):</b>	
<b>Empresa donde trabajas:</b>	
<b>Tiempo de Experiencia:</b>	
<b>Número de Materias Pendientes ó Fecha de Egreso Próxima: (Especifica en caso de ser titulado tu fecha de titulación)</b>	
<b>Promedio Final (ó hasta el momento):</b>	

**GRACIAS.**