Del Estudiante / *The Student*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido*Last Name* | Haga clic aquí para escribir texto. | Nombre*First Name* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha de Nacimiento*Date of Birth* | Haga clic aquí para escribir texto. | Nacionalidad*Nationality* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Sexo*Sex* | Haga clic aquí para escribir texto. | Periodo Académico[[1]](#footnote-1)*Academic Term* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono*Telephone* | Haga clic aquí para escribir texto. | Correo Electrónico*Email* | Haga clic aquí para escribir texto. |

De la Institución de Origen / *Origin Institution*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre*Name* | Haga clic aquí para escribir texto. | País*Country* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Facultad*Faculty* | Haga clic aquí para escribir texto. | Dirección*Address* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Programa*Program* | Haga clic aquí para escribir texto. | Correo y teléfono del contacto*Contact Person email & phone* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Persona de Contacto*Contact Person* | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

De la **Benemérita Universidad Autónoma de Puebla**

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad*Faculty* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Programa*Program* | Haga clic aquí para escribir texto. |

Plan de Estudios / *Study Plan*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Propuesta de rotaciones para el periodo de: *Proposed study plan for the term of:* | *Periodo / term* | *Año / year* |
|  |  |   |
| Nombre de la Rotación / *Name of the Rotation* |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| Nivel de Idioma / *Level of Language* |
| El idioma de enseñanza en la BUAP es el Español, por lo que el estudiante se compromete a tener al menos el nivel de: | *The language of instruction at BUAP is Spanish, the student agrees to reach the level of:* |
| A1 |[ ]  A2 |[ ]  B1 |[ ]  B2 |[ ]  C1 |[ ]  C2 |[ ]
| Antes de comenzar las Rotaciones Clínicas | *Prior the beginning of the* Rotations |

El presente Postulación de Rotaciones Clínicas, puede ser modificado de acuerdo a la oferta que BUAP tenga en determinado periodo. Sin embargo, todos los cambios en las rotaciones, deberán ser avalados por la universidad de origen del estudiante.

*This* Proposed Rotation Schedule *can be modified in accordance with BUAP’s academic offer of every term. However, all changes made shall be agreed by the student’s home university.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Estudiante / *Student signature* | Sello / *Stamp* | Firma IES Origen / *Origin HEI Signature* |
|  |  |  |

1. [↑](#footnote-ref-1)