

Reporte del Participante

FECHA:

Día

Mes

Año

PERIODO DE MOVILIDAD: Año: 1 2

DIVISIÓN: CBI CSH CYAD

UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Teléfono

Correo Electrónico

Licenciatura o posgrado en la UAM

Actividad que realizó durante la estancia:

Estudios

Prácticas profesionales o de laboratorio

Estancia de investigación o elaboración de tesis

1. EXPERIENCIAS EN LA UAM

2. EL LUGAR

3. SUGERENCIAS PARA QUIENES DESEEN REALIZAR UNA MOVILIDAD



Reporte del Participante

4. ¿Cómo influirá en tu preparación profesional, la experiencia que tuviste con el programa de movilidad de la UAM-A?

5. ¿Fueron cubiertas tus expectativas de Movilidad en la UAM-A? Si: _ No : __
¿Por qué?

6. CONCLUSIÓN:

ANEXOS: