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)