NOMBRE DEL EVENTO	
INSTITUCIÓN / ENTIDAD	
DESTINO CIUDAD:	**PAÍS:**

NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE							
PROGRAMA ACADÉMICO							
CORREO ELECTRÓNICO							
DEPENDENCIA:				**TELÉFONOS:**			
ESTUDIANTE		**EGRESADO**		**DOCENTE**		**ADMINISTRATIVO**	

Por favor, responda el siguiente cuestionario:

1. ¿De qué manera considera que esta movilidad enriquece la calidad del programa académico al que usted pertenece?

2. ¿Cuál considera es el impacto social que se genera con la participación en actividades académicas y la interacción con miembros de otras comunidades educativas?