LA VERDAD NOS HARA LIBRES

UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA
Plantel Santa Fe

Subdirección de Intercambio Estudiantil
Student Exchange Office

Solicitud para Programa de Intercambio Académico
Academic Exchange Application

Anexe $280.00 US Dls. correspondientes a la cuota de Inscripción y Servicios Estudiantiles.
(Enviar giro internacional a nombre de Universidad Iberoamericana, A.C. **NO envíe efectivo**.)
Please enclose $280.00 US Dls. for the Registration and Student Service Fee.
(Send an international money order payable to Universidad Iberoamericana, A.C. ***Send NO cash.)***

Favor de usar letra de molde o máquina de escribir . (*Please type or print clearly.)*

Fotografía

photograph

INFORMACION PERSONAL *(PERSONAL DATA*):

1. Período: *(term)* otoño *(fall)* ..... año *(year)* primavera *(spring)* ..... año *(year)* verano *(summer)* ..... año *(year)*

2. Nombre: *(name)* .....
apellidos *(last)* nombre(s) *(first)* *(middle)*

3. Universidad de Procedencia: *(home institution)* .....
Carrera : *(major)* ..... Subsistema : *(minor)* .....

4. Dirección Permanente: *(permanent address)* .....
calle / número (st*reet / number)*
.....
ciudad, estado, código postal, país *(city, state, zip code, country)*
teléfono: (.....) ..... correo electrónico: .....
clave / número *(area code/number)* *(e-mail)*

5. Estado Civil: *(marital status)* soltero ..... casado ..... Sexo: "M" ..... "F" .....
(single) (*married)* *(sex)* (*male)* (*female)*

6. Nacionalidad: *(citizenship)* ..... Núm.de Pasaporte:*(passport number)* .....

7. Nacimiento: *(birth)* ..... Lugar: .....
mes *(month)* día *(day)* año *(year)* *(place)* ciudad *(city)* estado / *país (state / country)*

8. Persona a quién avisar en caso de emergencia: *(person (s) to contact in case of emergency)*
Nombre: *(name)* .....
Parentesco: *(relationship)* .....
Dirección permanente: *(permanent address)* .....
calle / número, ciudad, estado, código postal, país *(street / number, city, state, zip code, country)*
teléfono : (.....) ..... Correo electrónico: .....
(phone) clave / número (*area code /number)* *(e-mail)*

9. Dominio del Español: *(percentage fluency for non-native speakers of Spanish)*
habla ..... % lee ..... % escribe ..... %
(speaking) *(reading)* *(writing)*

10. Autorizo a la Subdirección de Intercambio Estudiantil (SIE) dar mis datos a alumnos de la Universidad Iberoamericana interesados en realizar estudios de intercambio con la Universidad de donde provengo.

    (I authorize the SIE (Student Exchange Office) to provide my personal data to those Iberoamericana students interested in a student exchange program with my home institution.)

11. Estoy de acuerdo con las siguientes condiciones generales para la tramitación de mi intercambio:

    (In order for my exchange application to be considered, I agree with the following general conditions.)

    a) Me comprometo a cumplir con toda la legislación y reglamentos vigentes tanto de México como de la Universidad Iberoamericana, A.C.
    (I am obligated to honor the laws and regulations of Mexico and the Universidad Iberoamericana.)

    b) Tengo conocimiento de que yo soy el responsable de cubrir el costo de hospedaje, transporte, comida y cualquier otro gasto personal derivado de mi estancia en México y la Universidad Iberoamericana.
    (I understand that I am responsible for my housing, transportation, meals and any other personal expenses during my stay in Mexico and the Universidad Iberoamericana.)

12. Reconozco que mi participación en este programa de intercambio en el extranjero no está exento de riesgos, incluyendo pérdida o daño de mis pertenencias, accidentes, enfermedades o, en casos extremos, incapacidad permanente o deceso. Estoy de acuerdo y asumo total responsabilidad por los riesgos explícitos e implícitos. Mi participación en este programa de estudios es totalmente voluntaria y nadie me ha forzado, por lo que reconozco y asumo todos los riesgos y responsabilidades que ello implica. Declaro que estoy física y mentalmente apto(a) para participar en este programa, por lo tanto, asumo total responsabilidad por cualquier daño físico, moral o mental, temporal o permanente que pueda sufrir, así como mi deceso o pérdida o daño de mis bienes y por cualquier gasto en que incurra para reparar por cualquier perjuicio hecho de manera involuntaria, voluntaria o por negligencia. Por lo anterior relevo a la Universidad Iberoamericana y/o cualesquiera de sus miembros de responsabilidad alguna. Declaro que es mi responsabilidad la obtención de la visa de estudiante que las leyes de inmigración mexicanas requieren.

    I acknowledge that my participation in this student exchange program is not free from risks, including loss or damage to my personal belongings, accidental injury, illness or, in extreme cases, permanent trauma or death. I agree to assume full responsibility for the risks identified herein and those not specifically stated. I declare that my participation is entirely voluntary. No one is forcing me to participate, and I recognize in full the risks both stated and implied. I certify that I am physically and mentally apt to participate in this program. Therefore, I assume full responsibility for any temporary or permanent physical, moral or mental injuries, death or loss of personal property, and for any expenses incurred in restoring any damage due to my involuntary actions or negligence. I hereby release the Universidad Iberoamericana and / or any of its members from any responsibility. I acknowledge that I am responsible for obtaining the student visa required by the Mexican immigration laws.

Declaro haber leído este documento y estar de acuerdo con las condiciones descritas en él, asimismo declaro que mis respuestas en esta solicitud son verídicas.
(I acknowledge that I have read this document, that I agree with the conditions, and that all my statements on this application form are complete and true.)

_____ _____

Firma del solicitante *(applicant´s signature)* Fecha *(date)*
mes-dia-año / *month-day-year*

IMPORTANTE *(IMPORTANT)*

Favor de anexar a esta solicitud: *(to be sent attached to this application)*

- récord académico actualizado con el promedio global de los estudios. *(official academic records / transcripts and GPA)*
- copia del pasaporte. *(copy of passport)*
- certificado de buena salud. *(certificate of good health)*
- 3 fotografías incluyendo la solicitada en esta forma.
  (3 photographs 3 $^{1/2}$ x 4 $^{1/2}$ cms. including the one requested in this application)
- copia de la póliza de seguro de gastos médicos mayores que cubra al alumno en el extranjero (México) durante toda su estancia. *(copy of medical insurance policy which states it covers the student during his/her entire stay in Mexico)*

Es indispensable traer a México tarjeta de crédito internacional para cubrir cualquier gasto imprevisto.
(It is absolutely necessary that students bring an international credit card in case of an emergency.)

Cuota de Inscripción y Servicios Estudiantiles
(Registration and Student Service Fee): **$280.00 US Dls.**

Universidad Iberoamericana, *Student Exchange Office, Prol. Paseo de la Reforma 880, Col. Lomas de Santa Fe, México, D.F. 01210 MEXICO, phone (525) 267 4243 fax (525) 267 4241, e-mail: international@uia.mx* ***www.uia.mx/uia/estext/***