

Oficina de Intercambios

SOLICITUD / APPLICATION

Recepción Intercambio Internacional

Incoming International Exchange

Primavera/Spring 2020



INFORMACION PERSONAL

PERSONAL DETAILS

Nombre completo <i>Your full name</i>	_____		
Dirección Address	Apellidos Last name _____	Nombre(s) First and middle names _____	
	Calle y número Number and street. _____		
	Código Postal, Ciudad, País. Postal code, city, country _____		
Teléfono Phone	_____	E-mail:	_____
	area y nº _____		
Nacionalidad <i>Citizenship</i>	_____	Pasaporte N°	_____
		Passport number	
Estado civil <i>Marital status</i>	Soltero <input type="checkbox"/> _____	Casado <input type="checkbox"/> _____	Género Masculino <input type="checkbox"/> _____ Femenino <input type="checkbox"/> _____
	single	married	Gender Male Female
Fecha de nacimiento: <i>Date of birth</i>	____/____/____	Lugar de nacimiento <i>Place of birth</i>	____ ciudad city estado/país state/country
	día day / mes month / año year		
Persona a quien avisar en caso de emergencia <i>Person to contact in case of emergency</i>	Nombre Completo Full name _____		
	Dirección Address _____		
	Teléfono (area y nº) telephone with area code _____		
	Parentesco relationship to you _____		

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA

HOME INSTITUTION

Nombre de la Universidad: <i>Institution's name</i>	_____
Dirección: <i>Address</i>	_____
	Calle y número. Number and Street. _____
	Código Postal, Ciudad, País. Postal code, city, country _____
Estudios que estás realizando <i>Your degree course</i>	_____
Encargado de intercambios <i>Director, International Exchange</i>	_____
Teléfono (phone)	_____
E-mail:	_____

Dominio del español en porcentaje, sólo para no hispanoparlantes. *Only for non-native speakers of Spanish, percentage.*

Habla _____ %
Speaking

Lectura _____ %
Reading

Escritura _____ %
Writing

AUTORIZACIÓN AUTHORIZATION

Autorizo a la Oficina de Intercambios a proporcionar mis datos a alumnos de la Ibero Puebla interesados en realizar un intercambio académico en la Universidad de donde provengo

I authorize to the Ibero's Exchanges Office to provide my name and address to current and future students coming to my home institution

SI/YES

NO

Estoy de acuerdo con las condiciones generales para la tramitación de mi intercambio que a continuación se presentan:

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

- Me comprometo a cumplir con todos los reglamentos vigentes, tanto de México como de la Universidad Iberoamericana Puebla. *I am obligated to honor the laws and regulation of Mexico and Universidad Iberoamericana Puebla.*
- Tengo conocimiento de que el costo de hospedaje, transporte, comida y otros gastos personales, debo cubrirlos yo. *I understand that I am responsible for my housing, transportation, meals and any other expense I acquire.*

TESTIFICO QUE TODO LO QUE HE LEÍDO Y CONTESTADO ES CORRECTO Y LO ACEPTO.

I ACKNOWLEDGE THAT ALL MY STATEMENTS ON THIS APPLICATION FORM ARE COMPLETE AND ACCURATE TO THE BEST OF MY ABILITY.

Firma del solicitante *Applicant's signature*

Fecha *Date*

Encargado de Intercambios

Director, International Exchange _____

Firma y sello *Signature and seal*

DETALLES FINALES / FINAL DETAILS

Documentos que deben anexarse a esta solicitud *To enclose with this application*

- Récord académico actualizado *Official academic records/transcripts*
- Formato médico IBERO *IBERO's medical form*
- Carta de intención y exposición de motivos (en español) *Statement of intent (in Spanish)*
- Copia del pasaporte *Copy of your passport*
- Foto digital *digital photograph*

A la llegada a la Ibero Puebla, presentar: *To be presented upon arrival:*

- Copia de la póliza del seguro de gastos médicos mayores que cubrirá al alumno en México durante su estancia.
Copy of medical insurance policy which states it covers the students while in a foreign country -Mexico- during his/her entire stay.

Enviar esta solicitud y documentos por correo electrónico a: **Email this application to: intercambios@iberopuebla.mx**