IBERO PUEBLA | Movilidad Estudiantil y Programas Internacionales /

# APROBACIÓN ACADÉMICA

## PROGRAMA INTERNACIONAL

## 2027

**Documento PDF editable, no deberás cambiar su formato para responder.**

Nombre: _____

Licenciatura: _____ Semestre: _____

Promedio: _____ Número de cuenta: _____ Periodo: ☐ Primavera ☐ Otoño

---

**Para el Coordinador de Licenciatura:**

El alumno arriba mencionado está solicitando un intercambio académico a través de esta Oficina. Por la importancia que representa para nuestra Universidad y también para nuestro País la estancia de estudiantes en el extranjero, estamos interesados en conocer si el Coordinador(a) considera conveniente y recomendable esta experiencia para el mencionado estudiante. Agradecemos se sirva completar este formato. Si considera que no conoce suficientemente al alumno, está Usted en libertad de pedirle a alguno de sus profesores, que complete este formato. Una vez completo, **puede entregarlo al alumno o bien hacerlo llegar a la Oficina de Movilidad Estudiantil y Programas Internacionales**. Apreciamos su colaboración.

¿Cuánto tiempo tiene de conocer al estudiante? _____ años

Por favor evalúe al solicitante en los siguientes aspectos: *( seleccione el nivel que considere para el alumno)*

| | |
|---|---|
| --- SELECCIONAR | Desempeño académico |
| --- SELECCIONAR | Nivel de conocimientos en su disciplina |
| --- SELECCIONAR | Madurez y responsabilidad |
| --- SELECCIONAR | Capacidad de adaptación |
| --- SELECCIONAR | Iniciativa y motivación |

Sírvase comentar sobre la capacidad académica para estudiar en otra Institución, la forma que nuestro Programa de Intercambio puede ser benéfico para el estudiante y la universidad de destino, sus deficiencias y cualquier otro factor que considere importante mencionar.

| |
|---|
| |

_____ Nombre

_____ Firma (digital o autógrafa)

_____ Fecha

Aviso de Privacidad: La Dirección de Innovación e Internacionalización Educativa de la IBERO Puebla, con domicilio en Boulevard del Niño Poblano No. 2901, Reserva Territorial Atlixcáyotl, San Andrés Cholula, Puebla, C.P. 72820, México, utilizará sus datos personales recabados para gestionar su trámite de movilidad académica. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral accediendo a la liga https://www.iberopuebla.mx/aviso-de-privacidad