CARTA CONSENTIMIENTO
MOVILIDAD LIBRE 2026

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

_____de_____de 20__.

Coordinación de Asuntos Académicos Internacionales
Oficina de Intercambios
P R E S E N T E

Acepto la participación de mi hijo/a _____ en el intercambio **Programa Internacional** de la Universidad Iberoamericana Puebla para el periodo **_____ 2026**; de la misma manera asumo toda responsabilidad en el comportamiento de mi hijo/a durante su estancia en la universidad anfitriona y en la cobertura de los costos que este programa genere.

Sé que la entrega de esta solicitud a la Oficina de Movilidad Estudiantil y Programas Internacionales en IBERO Puebla no es garantía de que mi hijo/a sea aceptado/a en el programa de intercambio académico, sino que es necesaria la aprobación de la institución de destino para que sea formalmente admitido/a en el programa.

Es de mi conocimiento que mi hijo/a está al tanto de las **Condiciones Generales** del intercambio académico internacional y que cumplirá con todas ellas.

A T E N T A M E N T E,

Nombre: _____

Tel: _____

Correo electrónico: _____

_____
Firma (digital o autógrafa)

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