

OFICINA DE INTERCAMBIOS
COORDINACIÓN DE ASUNTOS ACADÉMICOS INTERNACIONALES
UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA PUEBLA
Presente.

Por este medio el/la que suscribe _____ estudiante de _____ con número de cuenta _____, presento mi solicitud para la realización de mi estancia académica internacional en _____ ubicada en _____, durante el periodo Primavera 2023.

Frente al panorama dinámico y cambiante de la pandemia de COVID-19, estoy consciente de los posibles riesgos personales y académicos que mi decisión conlleva, es así que, de ser aceptada mi solicitud, acepto y asumo expresamente:

- Posible cancelación o modificación sustancial de los programas de movilidad visitante por parte de la universidad de destino, posiblemente con poca antelación.
- Posibles contratiempos o imposibilidades en los procesos de visado (cierres de consulados, demoras en trámites, comprobante de vacunación, etc.).
- Posibles cierres de fronteras y cancelaciones de vuelos que en este momento son impredecibles.
- Posibles dificultades con los trámites de revisión y autorización de acuerdo de estudios, en caso de una oferta limitada de materias en la universidad de destino.
- Probables restricciones en la vida universitaria en general en la universidad de destino, aunque se reanuden las clases presenciales: eventos, gimnasio, vida estudiantil, etc.
- Riesgo de que las clases en la universidad de destino se impartan en línea, en parte o incluso durante todo el semestre.
- Posibles incertidumbres respecto a la cobertura de las pólizas de seguro médico y los mecanismos de atención médica en caso de contraer COVID-19.
- Riesgo de perder el semestre en caso de un posible escenario de una nueva ola de COVID-19 en los meses de la estancia y una posible imposibilidad de concluir el semestre en la universidad de destino.
- Dadas las limitaciones y circunstancias impredecibles que se viven en el mundo, no se pueden asegurar los reembolsos de los pagos de colegiaturas y/o cuotas, por posibles cancelaciones derivadas de alguno de los problemas mencionados anteriormente, ni tampoco se podrán conceder prórrogas para ajustes y/o bajas de materias por alteraciones en los calendarios de las universidades de destino.

Declaro haber completado correctamente este documento y manifiesto que he entendido todo lo que leído y lo acepto.

Fecha: _____

Firma: _____
Digital o autógrafa

Vo. Bo. Padre o Tutor:

Nombre: _____

Firma: _____
Digital o autógrafa