

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

A continuación, encontrarás el formulario de solicitud para la realización de un intercambio académico internacional a instituciones *sin convenio*. Ésta deberá ser respondida completamente y enviada al correo [intercambios@iberopuebla.mx](mailto:intercambios@iberopuebla.mx) junto con la siguiente documentación:

- Carta Consentimiento.** – Respondido por tu padre o tutor, requiere firma autógrafa o digital
- Kárdex actualizado.** – Podrás descargarlo de IntraUIA.
- Fotografía tipo pasaporte.** - Formato digital (indispensable buena resolución)
- Pasaporte vigente.** - El pasaporte debe tener una vigencia de al menos 6 meses adicionales a partir de la fecha de término de la estancia, pide apoyo a la Oficina de Intercambios IBERO Puebla para corroborar si tu documento es válido para tu estancia. En caso de contar con doble nacionalidad enviar ambos pasaportes (mexicano y extranjero).
- Carta de aceptación de la institución anfitriona.** – Si al momento de entregar tu expediente no cuentas aún con el documento, deberás comprobar comunicación formal sostenida con la institución.
- Póliza de seguro de gastos médicos.** – Cobertura en el extranjero por el total de la estancia y por un monto mínimo de \$50,000 USD, debe cubrir COVID-19.

**Comprobante de pago.**- Una vez que enviados los documentos completos la Oficina de Intercambios IBERO Puebla te indicará la forma y momento en el que deberás cubrir el pago del trámite administrativo (\$1,000.00 MXN). Cuota no reembolsable, este pago no está sujeto a la realización de la estancia.

**IMPORTANTE:** LA PARTICIPACIÓN EN ESTE PROGRAMA ES DE ACUERDO A LAS PREFERENCIAS DEL ESTUDIANTE DERIVADO DE LA AUSENCIA DE UN CONVENIO DE INTERCAMBIO, ES ASÍ QUE TODOS LOS TRÁMITES ANTE LA INSTITUCIÓN A LA QUE DESEA IR CORREN TOTALMENTE POR SU CUENTA. LA IBERO PUEBLA Y SU OFICINA DE INTERCAMBIOS NO PUEDEN HACER NINGUNA GESTIÓN RELACIONADA CON LA ACEPTACIÓN O SOLICITUD DE CALIFICACIONES FINALES.

#### FECHAS PARA LA ENTREGA

**Primavera 2024: 25 de septiembre a 13 de octubre 2023.**

**Otoño 2024: 18 de marzo a 05 de abril 2024.**



## OFICINA DE INTERCAMBIOS IBERO PUEBLA SOLICITUD MOVILIDAD LIBRE - 2024

### Responder a computadora.

- Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)
- Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle y No.  
\_\_\_\_\_  
Colonia                      Ciudad                      Estado  
\_\_\_\_\_  
Código Postal                      Teléfono en casa                      Teléfono celular
- Correo electrónico en Iberopuebla \_\_\_\_\_@iberopuebla.mx  
formato **nombre.apellido**  
Otro correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Licenciatura: \_\_\_\_\_                      Semestre actual: \_\_\_\_\_  
N° de Cuenta: \_\_\_\_\_                      Promedio: \_\_\_\_\_  
con dígito verificador
- Cuentas con apoyo financiero: Si  No  Tipo de apoyo y porcentaje \_\_\_\_\_
- Género: Femenino                       Masculino                       No binario                       Prefiero no decir
- Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_                      Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Día / Mes / Año
- Número de pasaporte: \_\_\_\_\_
- Persona a quien avisar en caso de emergencia:  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono celular: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_
- Periodo de estancia:  Primavera                       Otoño
- Institución destino: \_\_\_\_\_
- Ciudad y país: \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo con las **Condiciones Generales** para la tramitación y realización del Intercambio Internacional y que a continuación se detallan:

- a) Acepto que la elección de la institución anfitriona es personal y que la gestión queda totalmente bajo mi responsabilidad; sé que para llevarla a cabo no es suficiente con ser aceptado, sino que deberé recibir la autorización académica correspondiente de la IBERO Puebla.
- b) Acepto que la autorización de las materias a cursar en el extranjero depende del Coordinador de la Licenciatura que curso.
- c) Seguiré puntualmente las indicaciones para la inscripción de las materias, tanto en la universidad anfitriona como en la IBERO Puebla.
- d) Pagaré las cuotas correspondientes a mis estudios en la institución anfitriona, así como el concepto de anticipo IBERO Puebla y el porcentaje correspondiente de colegiatura que mis materias a revalidar generen, en las fechas oficialmente establecidas en los calendarios institucionales.
- e) A mi regreso soy responsable de entregar a la Oficina de Intercambios IBERO Puebla, en las fechas acordadas, el registro oficial de calificaciones o *transcript* de las asignaturas cursadas en el extranjero, para que así se gestione ante la Dirección de Servicios Escolares, la incorporación de éstas a mi historial académico.
- f) Entiendo que debo estar pendiente del procedimiento de revalidación y colaborar en todo lo que de él se derive.
- g) Adquiriré un seguro de gastos médicos mayores, cobertura mínima de \$50,000 USD, que me proteja de algún siniestro o enfermedad en el lugar de mi intercambio, deberá incluir repartición sanitaria y de restos, la póliza deberá cubrir tratamientos relacionados con COVID-19.
- h) Mi intercambio puede ser cancelado por la IBERO Puebla o por la institución anfitriona en caso de que mi desempeño sea inadecuado y/o por incurrir en cualquier infracción sancionada por los reglamentos, normas y procedimientos establecidos por la IBERO Puebla o la universidad anfitriona, y me obligo a observar cabalmente las leyes del país anfitrión.
- i) Es de mi conocimiento que la IBERO Puebla no es responsable de realizar ningún procedimiento o trámite relacionado a mi **alojamiento**. El tipo de hospedaje que tendré, si soy aceptado en intercambio, es de mi total incumbencia y me haré cargo de informarme, reservar o realizar cualquier trámite, ya sea con la institución anfitriona o con el prestador de servicios que libremente yo elija.
- j) Solicitaré la visa de estudiante ante la embajada o consulado correspondiente, siguiendo las instrucciones que reciba. Sé que, para este trámite, deberé esperar a tener la carta de aceptación de la universidad anfitriona. Sé que el trámite de visa es estrictamente personal y preveré todo lo necesario para la obtención del documento que me permita realizar mi viaje conforme a las leyes del país que visite. No hacerlo puede generar la cancelación de mi intercambio.
- k) Es de mi conocimiento que la IBERO Puebla no es responsable de realizar ningún procedimiento o trámite relacionado con la **visa**. No adquiriré anticipadamente boletos aéreos, terrestres o marítimos al destino de mi intercambio hasta obtener la visa, salvo que la embajada o consulado los requiera para la obtención de la misma y así me lo hayan indicado. Si me veo en la necesidad de adquirir boletos, será bajo mi cuenta y riesgo.
- l) Pagaré la cuota de tramitación de intercambio al momento que me sea indicado. Este pago no es reembolsable.
- m) Si decido cancelar mi participación en el programa intercambio, lo **notificaré por escrito** a través de un correo electrónico a la Oficina de Intercambios IBERO Puebla a la brevedad posible.
- n) Estoy consciente de que esta oportunidad de realizar estudios en el extranjero no está exenta de múltiples y diversos riesgos como daño o pérdida de mis pertenencias, daño a mi persona por accidente, enfermedad o en caso extremo, incapacidad física, moral o psicológica permanente e inclusive deceso. Por lo anterior, asumo la responsabilidad de los riesgos en todos los sentidos, tanto implícitos como explícitos, que de mi participación en este programa se deriven, tomando en consideración que mi decisión es totalmente voluntaria.
- o) Bajo protesta de decir verdad, declaro que me encuentro totalmente apto, física y mentalmente, para participar en este programa y asumo la responsabilidad de los gastos y reparación del daño que resulten de los actos contra personas o bienes por acción voluntaria, involuntaria o negligencia de mi parte. En relación a lo anterior, relevo de cualquier responsabilidad a la Universidad Iberoamericana Puebla y/o a cualquier miembro de su personal.

Declaro haber completado correctamente esta solicitud. Manifiesto que he entendido todo lo que leído y lo acepto.

---

Firma del solicitante (digital o autógrafa)

---

F e c h a



# CARTA CONSENTIMIENTO

## MOVILIDAD LIBRE 2024

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

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

**Coordinación de Asuntos Académicos Internacionales**  
**Oficina de Intercambios**  
**PRESENTE**

Manifiesto mi consentimiento en la participación de mi hijo/a \_\_\_\_\_ en el programa MOVILIDAD LIBRE de la Universidad Iberoamericana Puebla durante el periodo \_\_\_\_\_ 2024; de la misma manera asumo toda la responsabilidad en el comportamiento de mi hijo/a durante su estancia en la universidad anfitriona, así como de la cobertura de los costos que este programa genere.

Tengo conocimiento que la gestión de la estancia académica internacional está bajo la responsabilidad de mi hijo/a y que para llevarla a cabo es necesario que la IBERO Puebla otorgue aprobación académica, lo cual permitirá la revalidación de materias.

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.

ATENTAMENTE,

Nombre:

Tel:

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_  
Firma (digital o autógrafa)