

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

Esta solicitud te permite elegir hasta 3 universidades, siempre y cuando sean de tu interés y oferten programas equivalentes a asignaturas de tu plan de estudios. Una vez completada deberás enviarla al correo electrónico intercambios@iberopuebla.mx acompañada de los siguientes documentos:

- Aprobación Académica.** – Respondido por tu coordinador, requiere firma autógrafa o digital
- Carta Consentimiento.** – Respondido por tu padre o tutor, requiere firma autógrafa o digital
- Kárdex actualizado.** - Pídelo a Servicios Escolares, si solicitas intercambio a una universidad no hispanoparlante, deberás entregar además la traducción al inglés realizada por un **perito traductor.**
- Carta de intención.** - Se trata de una carta de **una cuartilla** dirigida a cada una de las universidades que has elegido, en la que explicas los motivos que tienes para solicitar el intercambio. Deberás redactarla en inglés si la universidad no es hispanoparlante. Si deseas mayor información consulta este link: <https://bit.ly/3mA3Lgf>
- 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 el intercambio. En caso de contar con doble nacionalidad deberás enviar ambos pasaportes (mexicano y extranjero).
- Copia de comprobante de dominio del idioma.** – La certificación y nivel dependen del destino solicitado.

Pago de trámite administrativo. - La Oficina de Intercambios IBERO Puebla te indicará la forma y momento en el que deberás cubrir el pago de \$2,400.00 MXN. Cuota no reembolsable, cambios sin previo aviso.

IMPORTANTE: EL HECHO DE QUE ENTREGUES LA SOLICITUD COMPLETA Y CUBRAS EL PAGO CORRESPONDIENTE, NO GARANTIZA LA OBTENCIÓN/REALIZACIÓN DEL INTERCAMBIO. TOMA EN CUENTA QUE COMPETIRÁS CON EL RESTO DE ESTUDIANTES QUE ASÍ LO SOLICITEN. EL NÚMERO DE LUGARES DISPONIBLES EN CADA UNIVERSIDAD, **ES LIMITADO.** LA ACEPTACIÓN DEPENDE ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE DE LA INSTITUCION ANFITRIONA EN EEXTRANJERO.

NO SE RECIBEN EXPEDIENTES INCOMPLETAS.

Primavera 2025: 12 a 30 de agosto 2024
Otoño 2025: 20 de enero a 7 de febrero 2025

PDF editable | Responder a computadora

1. Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
2. Dirección: _____
Calle y No.

Colonia Ciudad Estado

Código Postal Teléfono en casa Teléfono celular
3. Correo electrónico en Iberopuebla _____@iberopuebla.mx
formato **nombre.apellido**
Otro correo electrónico: _____
4. Licenciatura: _____ Semestre actual: _____
N° de Cuenta: _____ Promedio: _____
con dígito verificador
5. Cuentas con apoyo financiero: Si No Tipo de apoyo y porcentaje _____
6. Género: Masculino Femenino No binario Prefiero no decir
7. Nacionalidad: _____
8. Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
día / mes / año ciudad / estado / país
9. Número de pasaporte: _____
10. Tienes alguna condición médica o psicológica: Si No
¿Cuál? _____
11. Persona a quien avisar en caso de emergencia:
Nombre (s): _____
Dirección: _____
Teléfono (incluir clave lada): _____
Correo electrónico: _____
Parentesco: _____
12. Periodo de movilidad: Primavera Otoño
13. Universidad a donde deseo ir: 1. _____
En orden de preferencia 2. _____
Es **OPCIONAL** anotar más de una. 3. _____

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

- a) Colaboraré con la Oficina de Intercambios para promover los programas de intercambio hacia IBERO Puebla, durante el semestre de mi estancia en el extranjero.
- b) Acepto que la autorización de las materias a cursar en el extranjero depende de mi Coordinador de Licenciatura.
- c) Seguiré puntualmente las indicaciones para la inscripción de las materias, tanto en la universidad anfitriona como en la IBERO Puebla.
- d) Pagaré la cuota de anticipo correspondiente, así como la colegiatura que mis materias generen en las fechas oficialmente establecidas en el calendario institucional.
- e) Cuando la Oficina de Intercambios reciba el registro oficial de calificaciones o *transcript* de las materias que curse en el extranjero, gestionará ante la Dirección de Servicios Escolares la actualización de calificaciones de acuerdo a la autorización y revalidación firmada por mi Coordinador. Entiendo que yo debo estar atento a este procedimiento de revalidación y colaborar en todo lo que de él se derive.
- f) Adquiriré un seguro de gastos médicos mayores que me proteja de algún siniestro o enfermedad en el lugar de mi intercambio y que incluya la repatriación de restos por un mínimo de \$50,000 USD, la póliza deberá cubrir tratamientos relacionados con COVID-19.
- g) Acepto que **la duración de mi intercambio está limitada a un periodo**. La solicitud de extensión está sujeta a la autorización de la Oficina de Intercambios y en función del desempeño que observe durante mis estudios en la universidad anfitriona.
- h) Mi intercambio puede ser cancelado por la IBERO Puebla o por la universidad 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 alojamiento 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 universidad en la que sea aceptado 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 que me haya aprobado. 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 confirmada una plaza para la gestión de mi intercambio. Este pago no garantiza que seré aceptado. Estoy consciente que no es reembolsable bajo ninguna circunstancia.
- 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 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