



OFICINA DE INTERCAMBIOS

INSTRUCCIONES

Intercambio Académico Internacional Programa Puebla

A continuación encontrarás los formatos de solicitud para el periodo **Primavera 2014**.

Deberás llenarlos completamente y en la forma en que se indica. Debes llenarlos en computadora; este sitio puede ayudar www.fillanypdf.com

Con esta solicitud puedes elegir hasta 3 universidades, siempre y cuando sean de tu interés y pertenezcan al Programa Puebla.

También debes entregar los siguientes documentos:

- **Kardex actualizado.**- pídelo en Servicios Escolares. Si solicitas a universidad de habla inglesa, francesa o alemana, deberás entregar también la traducción correspondiente para la que podrás solicitar ayuda en el CIDEL.
- **Carta de intención.**- se trata de una carta de una cuartilla dirigida a cada una de las universidades que has elegido, en el idioma correspondiente, en la que expliques los motivos que tienes para solicitar el intercambio en dicha institución (por ejemplo: qué estudias, por qué quieres irte de intercambio, para qué te serviría, etc.).
- **Tres fotografías tamaño pasaporte a color.**- con tu nombre anotado en la parte posterior de cada una de las fotografías.
- **Copia de pasaporte vigente.**- el pasaporte debe tener una vigencia de al menos 8 meses posteriores a la fecha de esta solicitud. Hay que entregar fotocopia solamente de la página en donde están tus datos y fotografía.
- **Comprobante de dominio del idioma.**- (sólo en el caso de universidades de habla no hispana) Toefl **Institucional** con 550 puntos como mínimo para Austria, Holanda y Suecia; Toefl **Internacional** con 80 puntos iBT ó 230 CBT como mínimo para EEUU, Australia y Corea; Certificado de francés o alemán con un nivel mínimo B2.
- **Copia del comprobante de pago.**- debes pagar en Caja la cuota correspondiente a este trámite (\$1,950.00) y entregarás copia del comprobante.

Para uso exclusivo
de la Oficina de
Intermbos

MUY IMPORTANTE: EL HECHO DE QUE ENTREGUES LA SOLICITUD COMPLETA, NO TE GARANTIZA LA OBTENCIÓN DEL INTERCAMBIO. COMPETIRÁS CON EL RESTO DE ALUMNOS QUE ASÍ LO SOLICITEN. EL NÚMERO DE LUGARES DISPONIBLES EN CADA UNIVERSIDAD, ES LIMITADO. LA ACEPTACIÓN LA OTORGA LA UNIVERSIDAD EN EL EXTRANJERO.

NO SE RECIBEN SOLICITUDES INCOMPLETAS.

FECHAS PARA LA ENTREGA: DEL 19 DE AGOSTO AL 6 DE SEPTIEMBRE 2013.



OFICINA DE INTERCAMBIOS

SOLICITUD

Intercambio Académico Internacional

Programa Puebla

Primavera 2014

Para completarlos en computadora puedes usar www.fillanypdf.com

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
Otro correo electrónico: _____

4. Licenciatura: _____ Semestre actual: _____
N° de Cuenta: _____ Promedio: _____

5. Género: M F

6. Nacionalidad: _____

7. Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar de nacimiento: _____
Día Mes Año

8. Número de pasaporte: _____

9. Persona a quien avisar en caso de emergencia:
Nombre (s): _____
Dirección: _____
Teléfono (incluir clave lada): _____
Correo electrónico: _____
Parentesco: _____

10. Universidad a donde deseo ir: 1. _____
(en orden de preferencia) 2. _____
Deben pertenecer al Programa Puebla 3. _____
ES **OPCIONAL** ANOTAR MAS DE UNA

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 nuestro Plantel, durante el semestre de mi estancia en el extranjero.
- b) Acepto que la autorización de las materias a cursar en el extranjero depende del Coordinador de la Licenciatura que curso.
- c) Inscribiré las materias autorizadas para cursar en mi intercambio durante el semestre que lo lleve a cabo; las deberé inscribir en grupos especiales de intercambio y cubriré la cuota de reinscripción correspondiente.
- d) Pagaré las exhibiciones que mis materias generen en las fechas oficialmente establecidas .
- 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 \$10,000 USD.
- 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 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 o la universidad anfitriona, y me obligo a observar cabalmente las leyes del país anfitrión.
- i) Es de mi conocimiento que la Ibero 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) Acepto que deberé pagar la cuota de tramitación al momento de la entrega de mis documentos. Si por alguna razón cancelo el trámite o la aceptación del intercambio, atenderé a las Políticas de Cancelación: cancelar en el primer mes de la solicitud, el reembolso será del 90%; en el segundo mes, el 75%, durante el tercer mes, el 50% y a partir del cuarto mes ya no hay reembolso.
- l) Estoy conciente 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.
- m) 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

F e c h a



OFICINA DE INTERCAMBIOS

CARTA DE CONSENTIMIENTO

Intercambio Académico Internacional

Programa Puebla

Primavera 2014

_____ de _____ de 2013.

**Dirección de Relaciones Externas e Intercambio
Oficina de Intercambios
PRESENTE**

Acepto la participación de mi hij@ _____ en el programa de Intercambio Internacional de la Universidad Iberoamericana Puebla para el periodo **Primavera 2014**; de la misma manera asumo toda responsabilidad en el comportamiento de mi hij@ 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 Intercambios no es garantía de que mi hij@ sea aceptad@ en el Programa de Intercambio Estudiantil, sino que será necesaria la aprobación de la Universidad de destino para que él (ella) quede formalmente admitid@ en el programa.

Es de mi conocimiento que mi hij@ está al tanto de las Condiciones Generales del Intercambio Internacional y que cumplirá con todas ellas.

ATENTAMENTE,

Nombre

Firma

Tel: _____

Correo electrónico: _____



OFICINA DE INTERCAMBIOS

APROBACIÓN ACADÉMICA

Intercambio Académico Internacional

Programa Puebla

Primavera 2014

Para ser llenado por el solicitante:

Nombre: _____

Licenciatura: _____ Semestre: _____

Promedio: _____ Número de cuenta: _____

Para el Coordinador de Licenciatura:

El alumn@ arriba mencionad@ 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 considera conveniente y recomendable esta experiencia para el mencionado estudiante. Agradecemos se sirva completar este formato. Si considera que no conoce suficientemente al alumn@, está Usted en libertad de pedirle a alguno de sus profesores, que complete este formato. Una vez completo, **puede entregarlo al alumn@ o bien hacerlo llegar a la Oficina de Intercambios**. Apreciamos sinceramente su colaboración.

¿Cuánto tiempo tiene de conocer al alumn@? _____ años

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

	Excelente	Bueno	Promedio	Por debajo del promedio	Sin elementos para evaluar
Desempeño académico	4	3	2	1	X
Nivel de conocimientos en su disciplina	4	3	2	1	X
Madurez y responsabilidad	4	3	2	1	X
Capacidad de adaptación	4	3	2	1	X
Iniciativa y motivación	4	3	2	1	X

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 _____

Fecha _____