# Autorización de Intercambio

## Información del Alumno

| | |
|---|---|
| Nombre: | |
| ID: | Plan: |

## Información del Intercambio

| |
|---|
| Periodo de Intercambio: |

## AUTORIZACIÓN

### La Coordinación Académica

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | Certifica que el alumno cumple con todos los requisitos académicos establecidos para realizar un intercambio académico,mencionados a continuación, por lo que **AUTORIZA** su participación. | |
| | ☐ | Ha **acreditado** en la Universidad Anáhuac **al menos el 30% de los créditos de su plan curricular.** |
| | ☐ | Tiene un promedio general igual o superior al 7.5 sobre 10. |
| | ☐ | Ha **acreditado** los **6 niveles de inglés** o ha entregado su **certificado de inglés nivel B2 en caso de buscar una opción de habla inglesa.** |
| | | |

Firma

_____

**Coordinador de**

**Fecha:**

Fotografía
Tamaño
Infantil

# SOLICITUD ESTUDIANTIL SUMA

Rellena y señala el siguiente formato utilizando letra de molde.
Anexar copia de Kardex (Calificaciones).

**INFORMACIÓN PERSONAL** **Fecha**: _____

Nombre (s): _____

Apellidos: _____

Dirección: _____ No.: _____ Int.: _____

Colonia: _____

Código postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Teléfono: ( ) _____ E-mail: _____

Sexo: Masculino ○ Femenino ○ Estado civil: Soltero ○ Casado ○

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
*día / mes / año* *Ciudad* *Estado*

**INFORMACIÓN ACTUAL** ***Universidad de Procedencia:*** ***Carrera:***

Promedio General: _____ Semestre actual:_____ Periodo Actual: Primavera ○ Otoño ○

Enlista las universidades en las que deseas estudiar, en orden de preferencia:

1. _____
2. _____
3. _____

**ESTUDIOS DURANTE EL PERIODO DE MOVILIDAD ACADÉMICA**

Semestre a cursar en el periodo de movilidad:_____

Señala el periodo de movilidad rellenando el circulo:

Primavera ○ Verano ○ Otoño ○

**AL ACEPTAR MI PARTICIPACIÓN ME COMPROMETO A:**

• Participar en todos los programas, incluyendo orientación y evaluación.
• Realizar una evaluación por parte de SUMA al final del programa.
• Pagar a mi Universidad la cuota del programa de movilidad, así como colegiaturas.

**ESTOY ENTERADO DE:**

• Que es mi responsabilidad contar con seguro de gastos médicos de acuerdo al reglamento de la IES de destino y deberé presentar prueba de ello.

• Que mi estancia estará limitada a un período determinado, una extensión requerirá de una revisión y aprobación por parte de SUMA y de la IES.

• Que mi intercambio podrá ser cancelado por parte de la IES destino o SUMA, por no cumplir con los reglamentos académicos, o por violación a las leyes vigentes en el lugar de la IES destino.

• Que si me retiro del programa después de haber sido aceptado, este hecho pone en riesgo el volver a solicitar la participación dentro de un programa de movilidad.

---

Estoy de acuerdo con las condiciones generales para el trámite de mi intercambio que a continuación se presentan:

• Me comprometo a cumplir con todos los reglamentos vigentes, tanto en mi Institución como de la Universidad destino.
• Tengo conocimiento de que el costo de hospedaje, alimentación y todos los demás gastos corren por mi cuenta.

MANIFIESTO QUE TODO LO QUE HE LEÍDO Y CONTESTADO ES CORRECTO Y LO ACEPTO.

_____ _____
Nombre y Firma del solicitante Fecha

**Responsable del Depto. de Movilidad Académica:**

_____ _____
**Nombre** Firma

Dirección de Internacionalización

# Solicitud
# Intercambio Académico

❑ VERANO ❑ SEMESTRE

## Requisitos para participar

- Haber acreditado al menos el 30% de los créditos de la licenciatura, o el 20% en caso de programas de verano.
- Ser alumno regular (no tener materias reprobadas en el semestre)
- Tener promedio aritmético mínimo de 7.5
- Estar al corriente con tus niveles de inglés o tenerlo acreditado en caso de cursar materias en inglés.
- Estar al corriente en pagos a la Universidad Anáhuac
- La duración de los intercambios no será mayor a un año y no serán prorrogables, salvo en casos extraordinarios.

## Obligaciones del alumno

- Entregar los documentos requeridos a más tardar en la fecha límite indicada por la Dirección de Internacionalización.
- Utilizar la carta de aceptación oficial de la universidad de destino para tramitar la visa correspondiente (obligatorio), cuyo costo correrá a cargo del alumno.
- Asistir a la sesión de despedida para obtener información importante sobre el intercambio.
- Notificar, en un plazo no mayor a dos semanas a partir de la fecha de inicio del semestre en la universidad de destino, el domicilio en el que se encuentra, el teléfono, así como los cambios o la confirmación de las materias inscritas en relación al dictamen hecho en la UAP. Concluido el plazo, no habrá autorización de cambio alguno. El mínimo de créditos a revalidar es de 24. Para esto, debe entregar el dictamen final de equivalencias.
- Cualquier materia cursada en la universidad destino que no coincida con el dictamen confirmado no podrá ser revalidada bajo ninguna circunstancia.
- Una vez terminado el intercambio, en la fecha límite de reinscripción del semestre siguiente, se reactivará el porcentaje de beca y se dará oportunidad de realizar la selección de cursos (en caso de no haberse recibido las calificaciones antes). Una vez recibidas las calificaciones, se confirmará si mantengo la beca o la pierdo. Perderé la beca en caso de no cumplir con los requisitos, reprobar alguna materia o bajar mi promedio por debajo de 8.0 (de acuerdo al tipo de beca que tenga).
- Revisar constantemente el correo institucional UAP para estar informado y dar seguimiento adecuado al intercambio.

## Check list de documentos a entregar

La primera entrega se realizará en las fechas de convocatoria de UAP y la segunda entrega dependerá de cada universidad de destino.

Primera entrega:

- Solicitud de intercambio de la UAP debidamente llenada (no se aceptará ninguna solicitud que no tenga la firma del Padre o Tutor).
- 1 copia de pasaporte vigente.
- Para alumnos becados: Carta compromiso de beca.
- Copia de resultados de certificación de TOEFL o IELTS (si aplica)
- Captura de pantalla del % de avance de carrera y promedio global.

Segunda entrega:

- Solicitud de intercambio de la universidad de destino, adjuntando la documentación requerida por esta.
- 1 copia de Seguro Médico. En caso de no contar con algún seguro, deberá entregar una carta compromiso dirigida a la Dirección de Internacionalización, donde se responsabilice a tramitarlo y entregar la copia antes de partir.
- 1 copia de la propuesta de materias firmado por el coordinador académico.

*Enviar documentación a:*

*intercambios.uap@anahuac.mx*

**No se hará ninguna revalidación de estudios a alumnos que no hayan realizado el trámite referido en la Dirección de Internacionalización.

**Firma del Estudiante**

**Nombre y Firma del alumno, Fecha**

**Vo. Bo. Del Padre o Tutor**

Dirección de Internacionalización

# Solicitud de Intercambio Académico Internacional

**ID**_____ **Nombre Completo (como aparece en el pasaporte)**_____

**Grado Académico:** ☐ Licenciatura ☐ Maestría

**Programa Solicitado:** ☐ Programa CONAHEC ☐ Intercambio Bilateral ☐ Intercambio Nacional (SUMA) ☐ Verano ☐ Study Abroad

**Carrera**_____ **Semestre que estará de intercambio**_____ **Promedio general acumulado**_____ **Género** ☐ F ☐ M

**Beca** ☐ SI ☐ NO Tipo de Beca _____ % Beca_____ **Nivel de inglés actual:** ☐ Acreditado □ Nivel Actual_____

***En caso de tener beca deportiva se necesita una carta de autorización firmada por la Coordinación de Deportes**

**Fecha de Nacimiento**_____ **Nacionalidad/es**_____ **No. Pasaporte**_____ **Vigencia**_____

**Vives o has vivido en Colegio Mayor** ☐ SI ☐ NO **Formas parte de alguna Doble Titulación?** ☐ SI ☐ NO

**Dirección**_____

Ciudad_____ Estado_____ C.P._____ Teléfono_____

**Cel.**_____ **E-mail UAP**_____ **E-mail alterno**_____

**¿Tienes algún problema de salud que necesite atención médica continua?** ☐ SI ☐ NO

**Describe brevemente**

**¿Vives en situación de discapacidad?** ☐ SI ☐ NO

**¿Qué tipo de discapacidad? (describe brevemente)**

## INFORMACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR

**Nombre (Parentesco)**_____ **Teléfono**_____

**Dirección** _____

Ciudad_____ Estado_____ C.P._____ **E-mail** _____

## INFORMACIÓN DEL PROGRAMA SOLICITADO

**Nombre de Universidad (Opción 1)** _____

Periodo (s) solicitado (s) ☐ OT_____ ☐ PR _____ ☐ VR_____

**Nombre de Universidad (Opción 2)** _____

Periodo (s) solicitado (s) ☐ OT_____ ☐ PR _____ ☐ VR_____

**¿Has participado anteriormente en algún programa de intercambio de la Universidad Anáhuac?** Sí ☐ ¿Cuándo y dónde? _____ No ☐

**Yo, _____ (nombre del estudiante), declaro que la información proporcionada en esta solicitud es verídica y completa. Entiendo que cualquier falsificación de la información puede resultar en la revocación de mi solicitud de intercambio.**

**Firma del estudiante**_____ **Fecha** _____

Dirección de Internacionalización

# Solicitud Intercambio Académico Internacional

**Universidad Anáhuac**
**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente hago constar lo siguiente:

- He aceptado el ofrecimiento que por conducto de mi Escuela / Facultad de la Universidad Anáhuac Puebla y la Dirección de Internacionalización, se me ha hecho para cursar el verano, el / los próximo (s) semestre (s) (máximos dos) como intercambio.

- Estoy enterado de que, para poder realizar el Intercambio Académico en el próximo período, al término del semestre que actualmente estoy cursando, debo haber acreditado todas las materias que estoy cursando, tener promedio mínimo de 7.5 e ir al corriente con mis niveles de inglés de acuerdo a mi avance. De otra manera, si no cumplo con cualquiera de estos requisitos, por ningún motivo me podré ir, aun cuando tenga la carta de aceptación de la Universidad destino.

- Estoy consciente y me comprometo a realizar los pagos correspondientes antes y durante mi Intercambio, tanto en la Universidad Anáhuac como en la universidad destino. En caso contrario no se me permitirá el reingreso a la Universidad Anáhuac hasta saldar dichos pagos.

- Adquiriré un seguro de gastos médicos mayores, cuya cobertura sea nacional y que ampare cualquier emergencia, ya que la UAP no puede intervenir económicamente en este caso.

- Representaré dignamente a mi universidad y seré un embajador de México, promoviendo mi país y mi universidad. Realizaré mi mayor esfuerzo para obtener las mejores calificaciones en mis estudios y regresaré a concluir mis estudios en la UAP.

- Participaré en las actividades organizadas en la UAP y en la universidad destino, como reuniones de información antes del intercambio, juntas de orientación a mi llegada a la universidad, ferias, reuniones de información, pláticas promocionales, entre otras. Compartiré mi experiencia internacional al completar el cuestionario de evaluación del programa y apoyaré con información a los estudiantes que planeen realizar estudios en el extranjero.

- No habrá condonación económica si la visa no es aprobada. Este proceso es personal y la Universidad Anáhuac Puebla no tiene injerencia alguna en él.

- Declaro conocer y estar de acuerdo con el dictamen de materias equivalentes entre ambas Universidades a ser revalidadas a mi regreso. Acepto el número de materias y las implicaciones académicas que de dicho dictamen resulten de acuerdo con el Reglamento General de Alumnos de nivel Licenciatura y de Intercambio Académico de la Universidad Anáhuac. Una vez que inicie clases deberé enviar por correo electrónico mi dictamen final y se realizaran los cambios correspondientes, en caso de que existan, del número de créditos inscritos.

- Libero a la Universidad Anáhuac de toda responsabilidad civil, administrativa, legal y de cualquier otra índole que de aquí se derive durante estas actividades, incluyendo el viaje de ida y vuelta al país de la Universidad destino, comprometiéndome a pagar por mi cuenta el costo del transporte aéreo de ida y regreso, así como otros gastos de carácter personal (hospedaje, alimentación, transporte, etc.).

- Entiendo que la Dirección de Internacionalización es un área de apoyo y no una agencia de viajes. Esta Dirección no genera beneficios económicos a partir de los programas de Study Abroad. La Universidad Anáhuac Puebla no puede garantizar resultados específicos en nombre de la universidad de destino.

- A partir del momento en que entrego mis documentos, me comprometo a avisar a la Dirección de Internacionalización mi decisión en caso de cancelación del trámite

A t e n t a m e n t e

**Nombre del alumno, Fecha,**

**Vo. Bo. Del Padre o Tutor**

Dirección de Internacionalización

# Carta compromiso de alumnos becados que realizan intercambio internacional académico de semestre(s) o verano

Puebla, Puebla, a_____.

**H. Comité de Becas**
**Universidad Anáhuac**
**P r e s e n t e .**

Por medio de la presente hago constar que estoy consciente e informado de lo siguiente:

1.- He sido informado(a) por la Dirección de Internacionalización de la Universidad Anáhuac de Puebla que durante el próximo semestre (s) / verano en el que estaré de intercambio internacional en la Universidad_____se respetará y aplicará el porcentaje de beca del que gozo en los pagos de reinscripción y colegiaturas.

2.- Una vez terminado mi intercambio Internacional, en la fecha límite de reinscripción del semestre siguiente, se aplicará un descuento condicionado equivalente a mi porcentaje de beca y se me dará oportunidad de realizar la selección de cursos (en caso de no haberse recibido mis calificaciones antes). Una vez que se reciban las calificaciones, se confirmará si mantengo la beca o la pierdo; perderé la beca en caso de reprobar alguna materia o bajar mi promedio de 8.0 mínimo. (de acuerdo al tipo de beca que tenga).

3.- Si repruebo alguna materia seriada con otra seleccionada para el semestre en curso, se me dará de baja sin importar el avance del semestre.

4.- Para mantener la beca al regreso de mi intercambio Internacional debo aprobar todas las materias que cursaré y debo mantener el mínimo estipulado por el reglamento y CE. El irme de intercambio no me exime de ninguna manera de cumplir con éstas dos condiciones.

5.- En caso de perder mi beca, estoy enterado de que deberé saldar por completo la reinscripción y colegiaturas que se hayan descontado a la fecha en que se ingresen a mi historia académica las calificaciones obtenidas durante mi intercambio.

Atentamente,

_____ _____

**Nombre completo del alumno y firma** **Número de expediente (ID)**

_____%_____
**Porcentaje de beca**

_____
**Tipo de beca**