



Coordinación de Movilidad Estudiantil Student Mobility Office

Solicitud de Movilidad Independiente Study Abroad Application

Favor de llenar **en computadora**, imprimir y firmar este formato. No se aceptan formatos escritos a mano. Al mandar la solicitud se tiene que realizar un **pago en línea de \$65.00 US Dólares** (no reembolsables), correspondientes a la cuota de inscripción para Estudiantes Independientes. Véase los detalles abajo.

Please fill in **electronically**, print and sign. **Handwritten forms won't be accepted.** At the time of sending the application, a **payment of \$65.00 USD** for the non-refundable Study Abroad Application Fee has to be made **online**.

fotografía
photograph

- Períodos y años:**
(terms and year)
 Otoño 20.....
(fall semester) Primavera 20.....
(spring semester) Verano 20.....
(6-week summer session)
- Nombre:**
(name)
.....
apellidos (last) nombres (first + middle)
 "M"
(male) "F"
(female)
- Institución de Procedencia:**
(home institution)
.....
Carrera: (major)
Nivel de Estudios: (Level of Study)
 Licenciatura (Undergraduate)
 Posgrado (Graduate)
 TSU (Associate degree)
- Dirección Permanente:**
(permanent address)
.....
calle / número (street / number)
.....
ciudad, código postal, país (city, zip code, country)
Teléfono: +..... / /
país / ciudad / número (country / city / number)
Correo electrónico personal:
(personal e-mail address)
- Nacionalidad:**
(citizenship)
Núm. de Pasaporte: (Passport number)
- Nacimiento:**
(birth date)
día (day) / mes (month) / año (year) **Lugar:** (place)
ciudad (city) / país (country)
- Persona a quien avisar en caso de emergencia:** (person to contact in case of emergency)
Nombre: (name)
Parentesco: (relationship)
Dirección permanente: (permanent address)
Calle + número, ciudad, código postal, país (Street + number, city, zip code, country)
Teléfono: +..... / /
país / ciudad / número (country / city / number) Correo electrónico:
(e-mail)
- Dominio Español:**
(fluency for non-native speakers of Spanish)
Habla (speaking)% Lee (reading)% Escribe (writing)%

- 9 Autorizo a la Coordinación de Movilidad Estudiantil dar mis datos de contacto a alumnos de la Universidad Iberoamericana interesados en realizar estudios de intercambio con la Institución de donde provengo (*I authorize the Ibero Student Mobility Office to provide my contact data to those Iberoamericana students who are interested in a student exchange program with my home institution*).
10. Estoy de acuerdo con las siguientes condiciones generales para la tramitación de mi intercambio (*In order for my exchange application to be considered, I agree with the following general conditions*):
- Me comprometo a cumplir con toda la legislación y los reglamentos vigentes tanto de México como de la Universidad Iberoamericana, A.C. (*I am obligated to honor the laws and regulations of Mexico and the Universidad Iberoamericana*).
 - Tengo conocimiento de que yo soy el responsable de cubrir el costo de hospedaje, transporte, comida y cualquier otro gasto personal derivado de mi estancia en México y la Universidad Iberoamericana (*I understand that I am responsible for my housing, transportation, meals and any other personal expenses during my stay in Mexico and the Universidad Iberoamericana*).
11. Reconozco que mi participación en este programa no está exenta de riesgos, incluyendo pérdida o daño de mis pertenencias, accidentes, enfermedades o, en casos extremos, incapacidad permanente o deceso. Mi participación en este programa de estudios es totalmente voluntaria y nadie me ha forzado, por lo que reconozco y asumo todos los riesgos y responsabilidades que ello implica. Declaro que estoy física y mentalmente apto(a) para participar en este programa, por lo tanto, asumo total responsabilidad por los riesgos explícitos e implícitos mencionados anteriormente, así como por cualquier gasto en que incurra para reparar por cualquier perjuicio hecho de manera involuntaria, voluntaria o por negligencia. Por lo anterior relevo a la Universidad Iberoamericana y/o cualesquiera de sus miembros de responsabilidad alguna. Declaro que es mi responsabilidad la obtención de la visa de estudiante que las leyes de inmigración mexicanas requieren.

I acknowledge that my participation in this program is not free of risks, including loss or damage to my personal belongings, accidental injury and illness or, in extreme cases, permanent trauma or demise. I declare that my participation is entirely voluntary. No one is forcing me to participate, and I recognize in full the risks both stated and implied. I certify that I am physically and mentally apt to participate in this program. Therefore, I assume complete responsibility for the risks previously mentioned and those not specifically stated, and for any expenses incurred in restoring any damage due to my voluntary/involuntary actions or negligence. I hereby release Iberoamericana University and / or any of its members from any responsibility. I acknowledge that I am responsible for obtaining the student visa required by the Mexican immigration laws.

Declaro haber leído este documento y el Aviso de Privacidad de la Dirección de Cooperación Académica (<http://www.ibero.mx/aviso-legal-y-de-privacidad>), y estar de acuerdo con todas las condiciones. Declaro que mis respuestas en esta solicitud son verdícas.

I acknowledge that I have read this document and the corresponding privacy notice (<http://www.ibero.mx/aviso-legal-y-de-privacidad>) → Dirección de Cooperación Académica), and that I agree with all the conditions. All information stated in this document is complete and true.

.....
Firma del solicitante (*applicant's signature*)

.....
Fecha (*date*)
dia-mes-año / day-month-year

IMPORTANTE (IMPORTANT)

Favor de anexar a esta solicitud (*to be sent attached to this application*):

- Historial académico con el promedio global de los estudios (*official academic records / transcripts of grades*).
- Copia del pasaporte (extranjeros) o INE (mexicanos) (*copy of valid passport*).
- Certificado de salud (*certificate of health*).
- 1 fotografía, formato pasaporte (*1 photo, passport size*).
- Copia de la póliza de seguro de gastos médicos mayores que cubra al alumno en México durante toda su estancia (*copy of a medical insurance policy which covers the student during his/her entire stay in Mexico*).

Cuota de inscripción no reembolsable para Estudiantes Independientes (*non-refundable Study Abroad Application Fee*): \$65.00 USD.

Para pagar la cuota en línea favor de visitar la siguiente página (*in order to pay the application fee online please visit the following page*):

<https://enlinea3.uia.mx/sit/SitActividadesEsp.cfm>

- Seleccione el concepto "Cuota de inscripción estudiantes visitantes" (*select the concept "Application Fee - Visiting Students"*).
- De clic en "Aceptar" y llene la información en la siguiente página (*click on the "Accept" button and fill in the following information*).

Todos los precios en esta página aparecen en pesos mexicanos. Esos precios se actualizan una vez al mes, dependiendo del tipo de cambio oficial. Al final de cada transacción, el resumen del pago realizado aparecerá en la pantalla. Imprima una copia y guárdela como comprobante.

(All prices on this website are displayed in Mexican Pesos. Prices will be updated once a month based on the current exchange rate. At the end of each transaction, your payment summary will appear on your screen. Print a copy of it and keep it, it is your receipt).