



Movilidad Estudiantil
y Programas
Internacionales /

SOLICITUD / APPLICATION

Recepción Internacional Primavera 2027

Incoming Exchange Spring 2027

Responder a computadora/Type your responses

INFORMACION PERSONAL / PERSONAL DETAILS

Nombre completo

Your full name

Apellidos Last name

Nombre(s) First and middle names

Teléfono celular

/ Cell Phone number

area y nº

E-mail:

Nacionalidad

Citizenship

Pasaporte N°

Passport number

Género

Masculino ☐

Femenino ☐

No binario ☐

Prefiero no decir ☐

Gender

Male

Female

No binary

I rather not say

Fecha de nacimiento:

Date of birth

dd mm yyyy

Persona a quien avisar en caso de emergencia Person to contact in case of emergency

Nombre Completo Full name

Teléfono (area y nº) telephone with area code

Parentesco relationship to you

UNIVERSIDAD DE ORIGEN / HOME INSTITUTION

Nombre de la Universidad

Institution's name

Estudios que realiza

Name of Undergraduate

or Graduate Program

Duración del intercambio

Duration of exchange

Primavera

/Spring

Primavera / Spring: enero a mayo / January to May

Encargado de intercambios

Director, Education Abroad

E-mail:

Teléfono (area y nº) telephone with area code

E-mail de oficina internacional:

E-mail of international office:

Dirección/Postal adress:

AUTORIZACIÓN
AUTHORIZATION

Autorizo a la Oficina de Intercambios a proporcionar mis datos a alumnos de la Ibero Puebla interesados en realizar un intercambio académico en la Universidad de donde provengo

I authorize to the Ibero's Exchanges Office to provide my name and address to current and future students coming to my home institution

SI/YES ☐

NO ☐

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

In order for my exchange application to be considered, I agree with the following general conditions

- Me comprometo a cumplir con todos los reglamentos vigentes, tanto de México como de la Universidad Iberoamericana Puebla. *I am obligated to honor the laws and regulation of Mexico and Universidad Iberoamericana Puebla.*
- Tengo conocimiento de que el costo de hospedaje, transporte, comida y otros gastos personales, debo cubrirlos yo. *I understand that I am responsible for my housing, transportation, meals and any other expense I acquire.*

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

I ACKNOWLEDGE THAT ALL MY STATEMENTS ON THIS APPLICATION FORM ARE COMPLETE AND ACCURATE TO THE BEST OF MY ABILITY.

Firma del solicitante / *Applicant's signature*

Fecha / *Date*

Encargado de Intercambios /
Director, International Exchange

Firma y sello *Signature and seal*

Documentos que deben anexarse a esta solicitud / To enclose with this application

- ☐ Histórico académico actualizado / *Transcript of Records*
- ☐ Foto digital digital / *Photograph*
- ☐ Carta de intención y exposición de motivos / *Statement of intent (in Spanish)*
- ☐ Copia del pasaporte / *Copy of your passport*

Una vez aceptado/ Once you are accepted

- ☐ Copia de la póliza del seguro de gastos médicos mayores que cubrirá al alumno en México durante su estancia / *Copy of medical insurance policy which states it covers the students while in a foreign country -Mexico- during the entire stay.*

Enviar esta solicitud y documentos por correo electrónico a: **Email this application and documents to: intercambios@iberopuebla.mx**