



Instrucciones: Favor de llenar con letra de molde, o a computadora. ¡Gracias! Los datos proporcionados serán exclusivamente para uso del proceso solicitado con la Coordinación de Asuntos Internacionales.

SELECCIONA DE ACUERDO A TU SOLICITUD:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Movilidad Nacional | <input type="radio"/> Intercambio Internacional |
| <input type="radio"/> Verano Nacional | <input type="radio"/> Verano académico en extranjero |
| <input type="radio"/> Intercambio Nacional | <input type="radio"/> Programa de preparatoria semestral |
| <input type="radio"/> Programa de idiomas | <input type="radio"/> Otro: _____ |
| <input type="radio"/> Prácticas Profesionales | |

Fotografía
AQUÍ
(Color o B/N)

UNIVERSIDAD/INSTITUTO DESTINO: _____

CIUDAD Y PAÍS DESTINO: _____

DURACIÓN DEL INTERCAMBIO:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Semestre Ago-Dic 201__ | <input type="radio"/> Semestre Ene-Jun 201__ |
| <input type="radio"/> Verano 201__ | <input type="radio"/> Año académico 201__ - 201__ |

DATOS PERSONALES



_____ Apellido Paterno

_____ Apellido Materno

_____ Nombre(s)



Domicilio: _____

Datos del alumno



Tel. Casa: _____



Celular: _____



Correo 1: _____

Correo 2: _____

Contacto en caso de emergencia



Tel. Casa: _____



Celular: _____



Correo 1: _____

Nombre: _____

DATOS ESCOLARES

- Preparatoria Profesional; indique carrera: _____

ID IEST: _____

SEMESTRE ACTUAL (Cursando): _____

PROMEDIO ARITMÉTICO EN KARDEX: _____

NIVEL DE INGLÉS TERMINADO HASTA EL: _____

DOCUMENTOS A ENTREGAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD:

- __ CARTA COMPROMISO DEL ALUMNO
- __ CARTA DE AUTORIZACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
- __ COPIA DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
- __ CUOTA DE INTERCAMBIO
- __ KARDEX IMPRESO POR SERVICIOS ESCOLARES
- __ PREDICTAMEN DE MATERIAS ELABORADO Y FIRMADO POR EL COORDINADOR DE CARRERA
- __ CONSTANCIA DE NIVEL DE INGLÉS EXPEDIDO POR COORDINACIÓN DE IDIOMAS O TOEFL SEGÚN UNIV.
- __ DEMÁS QUE LA UNIVERSIDAD DESTINO REQUIERA

AUTORIZACIONES:

- Coordinador de carrera
- Contraloría
- Orientación



COORDINACIÓN DE
**ASUNTOS
INTERNACIONALES**

**CARTA COMPROMISO DEL ALUMNO
MOVILIDAD E INTERCAMBIO NACIONAL**

Mtra. Elia Laura Salinas Carús
Coordinadora de Asuntos Internacionales
Instituto de Estudios Superiores de Tamaulipas
PRESENTE

Por medio de la presente, confirmo que he aceptado el ofrecimiento que por conducto de la División de _____ y la Coordinación de Asuntos Internacionales del Instituto de Estudios Superiores de Tamaulipas se me ha hecho para representar al IEST y a mi ciudad cursando materias del plan _____ en la Universidad _____ durante el período _____, estando de acuerdo en pagar puntualmente la colegiatura durante este semestre y el de los semestre(s) en movilidad o intercambio de acuerdo a mi situación de pago particular con su respectiva cuota de reinscripción correspondiente a cada semestre. Sé que al no mantener mis pagos al corriente pudiera tener complicaciones con el trámite que estoy solicitando llegando incluso a cancelarse.

Estoy consciente que la Coordinación de Asuntos Internacionales es un **intermediario** entre el instituto o universidad anfitriona a la que he decidido acudir y el IEST, por lo que es de **mi entera responsabilidad** buscar la información correspondiente a **boletos de avión o autobús, alojamiento, seguro de gastos médicos mayores y repatriación, (formatos, cartas, etc.)** Si Asuntos Internacionales cuenta con información útil para mi trámite, me será proporcionada, sin embargo es mi responsabilidad investigarlo, ya que como parte del proceso esto me ayudará a madurar y crecer personalmente. Por lo anterior, reconozco que **pagaré** por mi cuenta la cuota de intercambio (**no reembolsable**), transportación a la ciudad destino para el intercambio, alojamiento, comida, transportación local hacia la Universidad, seguro de gastos médicos mayores y traslado de restos, así como gastos derivados de mi estancia en _____.

Declaro estar de acuerdo en el **dictamen interno de materias** a cursar elaborado por mi Coordinador de Carrera, resultado del análisis de mi historial académico y de las entrevistas conmigo. Acepto el número de materias y las implicaciones académicas que de dicho dictamen interno resulten, en conciencia de que no se me garantiza que dichos cursos estarán disponibles en la universidad anfitriona y aceptando que **la participación en el programa de movilidad e intercambio nacional pudiera ocasionar un retraso en la fecha de mi graduación**. Reconozco que los aspectos relacionados con la equivalencia de los cursos es un aspecto académico responsabilidad de mi Coordinador de Carrera y ajeno a la Coordinación de Asuntos Internacionales, acepto la responsabilidad de dar seguimiento puntual a todos los aspectos relativos al mismo con mi Coordinador de Carrera. Una vez iniciado el intercambio, las fechas para dar de **baja materias** se apegarán al calendario del IEST, no al de la universidad destino. Las **calificaciones** finales que obtenga en la universidad anfitriona serán registradas en mi historial académico al término de la movilidad, de acuerdo al sistema de evaluación del IEST, siendo **7.0** la calificación mínima aprobatoria para el IEST.

Estoy de acuerdo con las disposiciones Movilidad e Intercambios del IEST, las cuales establecen que: "una vez enviada la documentación a la institución destino, la cancelación en la participación en el Programa de Movilidad o Intercambio del IEST cancelará automáticamente el derecho a reinscripción del alumno participante en su programa académico en el IEST por el periodo solicitado para la movilidad, perdiendo así el tiempo correspondiente".

Manifiesto que es de mi entera responsabilidad la adquisición de un **seguro de gastos médicos mayores y traslado de restos**, deslindando al Instituto de Estudios Superiores de Tamaulipas (IEST) de cualquier responsabilidad que implique la falta de dicho seguro o la adquisición de un seguro que no cubra gastos médicos mayores. Acepto que es mi responsabilidad el dar el seguimiento a todos los documentos y procesos académicos y administrativos, por lo que me comprometo a hacerlo en su totalidad y en los tiempos establecidos. Finalmente libero al IEST de toda responsabilidad civil, administrativa, legal y de cualquier otra índole que de aquí se derive, durante mi estancia de intercambio y el traslado.

CLÁUSULA MOVILIDAD NACIONAL: Estoy consciente de que en caso que esté realizando una movilidad nacional (esto es, con otras instituciones de la Red de Universidades Anáhuac) debo regresar a continuar mis estudios en el IEST y no podré realizar una transferencia a la universidad destino al término de la misma. En caso de presentarse esta situación, seré acreedor a una penalización administrativa, de acuerdo a las políticas de pago que estén vigentes en el IEST y en la universidad de destino.

ID: _____ Nombre y firma del alumno: _____

Fecha: _____



COORDINACIÓN DE
**ASUNTOS
INTERNACIONALES**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES
MOVILIDAD E INTERCAMBIO NACIONAL**

Mtra. Elia Laura Salinas Carús
Coordinadora de Asuntos Internacionales
Instituto de Estudios Superiores de Tamaulipas

Por medio de la presente hago de su conocimiento que conocemos y estamos de acuerdo con los compromisos que ha hecho y firmado nuestro hijo(a) _____ y damos autorización para que realice todos los trámites correspondientes de la movilidad o intercambio estudiantil a la Universidad _____ durante el periodo _____.

Estamos conscientes que la Coordinación de Asuntos Internacionales es un **intermediario** entre el instituto o universidad anfitriona a la que nuestro(a) hijo(a) asistirá y el IEST, por lo que es de **nuestra entera responsabilidad** buscar la información correspondiente a **boletos de avión o autobús, alojamiento, seguro de gastos médicos mayores y repatriación (formatos, cartas, etc.)** Si Asuntos Internacionales cuenta con información útil para el trámite, me será proporcionada, sin embargo como parte del proceso esto ayudará a madurar y crecer a nuestro(a) hijo(a), siendo también un trámite personal, por lo que el IEST no se hará responsable de las dificultades que se pudieran presentar durante el trámite en la obtención de dichos documentos. Por lo anterior, reconozco que **pagaremos** la cuota de intercambio (**no reembolsable**), transportación a la ciudad destino para el intercambio, alojamiento, comida, transportación local hacia la Universidad, seguro de gastos médicos mayores y traslado de restos, así como gastos derivados de la estancia de nuestro(a) hijo(a) en _____.

Nos comprometemos a brindar todo nuestro apoyo moral y económico a nuestro(a) hijo(a). El pago de las colegiaturas lo realizaremos puntualmente bajo los procedimientos normales establecidos por el Instituto de Estudios Superiores de Tamaulipas para no interferir en el trámite que nuestro hijo(a) está solicitando. Nos comprometemos a que las disposiciones administrativas y académicas sean cumplidas en tiempo y forma.

Estamos enterados acerca de las implicaciones académicas en la participación en el Programa de Movilidad e Intercambio Nacional. Sabemos que no se garantiza que los cursos del Predictamen Interno de Materias elaborado por el Coordinador Académico estén disponibles en la Universidad Anfitriona y que la participación en este programa pudiera ocasionar un retraso en la fecha de graduación de nuestro hijo(a).

Estamos de acuerdo con las disposiciones de Participación del Programa de Movilidad e Intercambios del IEST, las cuales establecen que: "Una vez enviada la documentación a la institución destino, la cancelación en la participación en el Programa de Movilidad del IEST cancelará automáticamente el derecho de nuestro hijo(a) a reinscripción en su programa académico en el IEST por el periodo solicitado para la movilidad, perdiendo así el tiempo correspondiente".

Conocemos de la obligación de contar con un **seguro de gastos médicos mayores y traslado de restos** que cubra a nuestro hijo(a) para participar en este programa, deslindando al Instituto de Estudios Superiores de Tamaulipas (IEST) de cualquier responsabilidad que implique la falta de dicho seguro o la adquisición de un seguro que no cubra gastos médicos mayores. Aceptamos que es responsabilidad de nuestro hijo(a) dar seguimiento a todos los documentos y procesos académicos y administrativos en los tiempos establecidos. Finalmente liberamos al IEST de toda responsabilidad civil, administrativa, legal y de cualquier otra índole que de aquí se derive, durante la estancia de intercambio nuestro hijo(a) y el traslado.

CLÁUSULA MOVILIDAD NACIONAL: Estamos conscientes de que en caso que nuestro hijo(a) se encuentre realizando una movilidad nacional (esto es, con otras instituciones de la Red de Universidades Anáhuac), debe regresar a continuar sus estudios en el IEST y no podrá realizar una transferencia a la universidad de destino al término de la misma. En caso de que presentarse esta situación, será acreedor a una penalización administrativa, de acuerdo a las políticas de pago que estén vigentes en el IEST y en la universidad de destino.

Nombre y firma del alumno(a): _____

Nombre y firma del padre o tutor: _____

Fecha: _____