|  |
| --- |
| **FORMATO DE AUTORIZACIÓN** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud para:** | Intercambio □ | Movilidad □ | | Otro : |
| **Nombre completo:** |  | | **Beca o crédito:** | **□** Si \_ % □ No |
| **Matrícula:** |  | | **% de avance:** |  |
| **Carrera:** |  | | **Semestre:** |  |
| **Semestre/s que estará de intercambio:** | □3° □4° □ 5° □ 6° □ 7 □ 8°□ 9° □ 10° □  Otro: \_ | | **Promedio General Aritmético:** |  |
| **Nivel de inglés acreditado:** | □ 1° □ 2° □ 3 □ 4° □ 5° □ 6° | | **Estándar académico:** |  |
| **Nivel de programa en el que participa** | □Lic □ Maes □ Doct □ Práct | | **Duración:** | □1 Sem □1 Año □1 Ver □1Inv |
| **Universidad de destino:** |  | | **País:** |  |
| **Mes y año del inicio del curso:** |  | | **Mes y año de fin del curso:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Universidad de destino: UAN | País: México | |
| Nivel de programa en el que participa: □Lic □ Maes □ Doct □ Práct Duración: □ 1 Sem □ 1 Año □ 1 Ver □ 1Inv | | |
| Semestre/s que estará de intercambio: □ 5° □ 6° □ 7° □ 8° □ 9° □ 10° □ Otro: \_\_ | | |
| Fecha de inicio del curso (mes y año):  Junio 2017 | | Fecha de término del curso (mes y año):  Julio 20117 |
| Idiomas que acredita: | | Inglés Acreditado □si □no Nivel: |
| Otros: | | Francés Acreditado □ si □no Nivel: |

Uso exclusivo Oficina Internacional UAC - Check-list de requisitos y documentos

|  |  |
| --- | --- |
| **GENERALES** | |
|  | Solicitud de movilidad o intercambio con carta de compromiso debidamente llenadas y firmadas |
|  | 1 fotografía tamaño infantil a color pegada en la solicitud. |
|  | Recibo de pago de trámite de expediente y carta de No Adeudo. En Caso de Movilidad, especificando el pago del seguro de gastos médicos mayores o Póliza de seguro válido hasta terminada la Movilidad. |
|  | Learning Agreement o Acuerdo de Estudios completado y firmado por coordinador de carrera. |
|  | Historial académico oficial de Servicios Escolares con porcentaje de avance. |
| **MOVILIDAD** | |
|  | Haber cursado el 20% de créditos de su licenciatura, al menos dos periodos ordinarios semestrales. |
|  | Presentar en sistema por lo menos estándar académico Suficiente (7.0 a 7.9) o Satisfactorio (superior a 8.0). |
|  | Haber acreditado el nivel del requisito curricular del idioma inglés, correspondiente al porcentaje de créditos cubiertos al momento de la Movilidad. |
|  | Seguro médico con cobertura nacional puede ser el de la Universidad Anáhuac Cancún. No se acepta ISSSTE y/o IMSS. |
| **INTERCAMBIO** | |
|  | Haber cursado un mínimo del 35% de los créditos del programa de Licenciatura en el que están inscritos y haber cursado un mínimo de tres periodos ordinarios semestrales en la uni de origen si van a estudiar un periodo semestral; haber acreditado un mínimo del 20% de los créditos de su programa de Licenciatura y haber cursado un mínimo de dos periodos ordinarios semestrales si van a estudiar un periodo intersemestral. |
|  | Presentar en sistema un promedio general aritmético mínimo de 7.5 |
|  | NO tener alguno de los siguientes estándares académicos: Condicionado, Baja académica, Condicionado por inglés, Suspendido por inglés , Dispensa en los términos del artículo 66 del RALUA. |
|  | Si los cursos en el destino se imparten en inglés, haber cubierto el nivel 5 del idioma inglés y, que así conste en el SIU. Si la universidad de destino es de habla hispana, bastará con tener cubierto el nivel de idioma inglés que señala el RALUA art. 55. Si en el destino los cursos se imparten en cualquier otra lengua, deberán tener el nivel del idioma que solicite la institución. |
|  | Carta de compromiso para adquirirlo o Póliza de Seguro médico con cobertura internacional y que cubra defunción, traslado de restos y repatriación |
|  | Copiade Pasaporte mexicano u otro vigente hasta por 6 meses posteriores al término de la duración total de la estancia en el extranjero. |
|  | Ser aceptado por la Universidad de origen y por la Universidad de destino como candidato de Intercambio académico. |
|  | Los tres últimos estados de cuenta bancarios que comprueben ante UAC solvencia suficiente para cubrir la estancia del alumno en el extranjero. |
|  | Disney: CV y Carta Motivacional electrónicos |
|  | Si posible: Solicitud de destinocompletada, en algunos casos solo después de nominar al alumno oficialmente, éste tiene posibilidad de acceder a la plataforma del destino para solicitar intercambio. |

|  |
| --- |
| Observaciones: |

Oficina InternacionalDirección de Internacionalización

Pegar fotografía tamaño infantil a color

No. De Matrícula UAC

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: | Nombres: |
|  |  |
| Correo electrónico: | Teléfono celular: |
|  |  |
| Domicilio permanente: calle y número | Ciudad y estado: |
|  |  |
| Teléfono de casa con prefijo: | Nacionalidad: |
|  |  |
| Número de pasaporte: | Vigencia de pasaporte : |
|  |  |
| Fecha de nacimiento: | Lugar de Nacimiento: |
|  |  |
| Alergias: | Medicamentos que tomas: |
|  |  |
| Contacto de emergencia – nombre completo: | Teléfono celular de contacto de emergencia: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACION ACADÉMICA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera que cursas en UAC: | Semestre actual: |
|  |  |
| % de Avance según Historial académico oficial: | Promedio General Aritmético según Historial académico oficial |
|  |  |
| Nombre del Coordinador de tu carrera: | Nivel de inglés acreditado registrado en el Sistema UAC: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL INTERCAMBIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Universidad de destino: | Idioma lectivo en la Universidad de destino: |
|  |  |
| País donde se encuentra la universidad de destino: | Nombre de Carrera en la universidad de destino: |
|  |  |
| Nivel de programa en el que se participa: | Duración del intercambio: |
| □ Licenciatura □ Maestría □ Doctorado □ Prácticas | □ 1 Semestre □ 1 Año □ 1 Verano □ 1 invierno |
| Semestre que estarás de intercambio: | Semestre del intercambio: |
| □ 5to □ 6to □ 7mo □ 8vo 9no □ 10mo □ Otro: \_\_ | □ Agosto-Diciembre □ Enero-Mayo □ Junio-Julio |
| ¿Has participado antes en algún programa de intercambio? | Si sí, en qué tipo de programa participaste? |
| □ Si Dónde y cuándo? □ No | □ movilidad nacional □ intercambio internacional |
| Inicio: Mes y año Fin: Mes y año | Duración del intercambio o movilidad anterior: |
|  | □ semestre □ año □ otro: |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS – DOCUMENTOS PARA EXPEDIENTE - OBLIGACIONES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS**  **Pueden participar en intercambio alumnos activos de Universidad Anáhuac que:** | **DOCUMENTOS PARA EXPEDIENTE:**  Todos los documentos enlistados deben ser entregados en Oficina Internacional en tiempo y forma previa cita.  No se aceptan expedientes incompletos.  Cancelaciones proceden únicamente en forma escrita por correo electrónico y firmadas por el alumno. |
| 1. Hayan pagado el trámite correspondiente. Reglamento de Intercambios para Alumnos de Licenciatura de la Universidad Anáhuac (RIALUA) 103 2. Hayan acreditado un mínimo del 35% de los créditos del programa de Licenciatura en el que están inscritos y hayan cursado un mínimo de tres periodos ordinarios semestrales, si van a estudiar un periodo semestral; o hayan acreditado un mínimo del 20% de los créditos de su programa de Licenciatura y hayan cursado un mínimo de dos periodos ordinarios semestrales si van a estudiar un periodo intersemestral. 3. Tengan un promedio aritmético mínimo de 7.5 (siete punto cinco) o aquél que el convenio de intercambio señale. 4. No tengan alguno de los siguientes estándares académicos: Condicionado, Baja académica, Condicionado por inglés, Suspendido por inglés, o Dispensa, en los términos del artículo 66 del RALUA. 5. Hayan cubierto el nivel 5 del idioma inglés y, que así conste en el Sistema Integral Universitario (SIU), para el caso de que asistan a una universidad de destino de habla inglesa, o de cualquier otra lengua, pero que imparta sus cursos universitarios en inglés. En el caso de que el Intercambio se realice con una universidad de habla hispana, bastará con que tenga cubierto el nivel de idioma inglés que señala el Reglamento para Alumnos de Licenciatura de la Universidad Anáhuac (RALUA), en su art. 55. Si el alumno hace su Intercambio a una institución cuyos cursos se impartan en cualquier otra lengua, deberán tener el nivel necesario de dicha lengua solicitado por la institución. 6. Cuenten con un seguro médico con cobertura internacional y que cubra defunción, traslado y repatriación de restos. 7. Tengan pasaporte vigente hasta por seis meses posteriores a su estancia y hayan obtenido la visa de estudiante que les permita una legal estancia en el país en donde estudiarán, en caso de que el Intercambio se realice con una institución en el extranjero. 8. Sean aceptados, tanto por la universidad de origen, como de destino, para realizar su Intercambio. | * Solicitud de intercambio con formato de autorización, carta de aceptación y compromiso de seguro médico debidamente llenada a máquina o con letra de molde clara   (No se aceptarán por ningún motivo alguna solicitud que no tenga la firma del Padre o Tutor).   * 1 fotografía tamaño infantil pegada en la solicitud. * Recibo de pago de trámite de intercambio. * Carta de no adeudo emitida por Caja con sello original. * Historial académico oficial de Servicios Escolares con porcentaje de avance. * Learning Agreement o Acuerdo de Estudios elaborado por el alumno y autorizado y firmado por el Coordinador de Escuela. * Seguro médico con cobertura internacional y que cubra defunción, traslado de restos y repatriación. * Pasaporte mexicano u otro vigente hasta seis meses después del fin del intercambio. * Los tres últimos estados de cuenta bancarios que comprueben ante UAC solvencia suficiente para cubrir la estancia del alumno en el extranjero. * Si posible, Solicitud completada de universidad de destino. * Walt Disney World y Central Michigan Universtiy: CV y Cover Letter electrónicos enviados en tiempo y forma. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alumno: Nombre y Firma de enterado pág. 2 y 3 Padre o Tutor: Nombre y Firma pág. 2 y 3

|  |
| --- |
| **OBLIGACIONES DEL ALUMNO** |

|  |
| --- |
| 1. El alumno entregará los documentos enlistados arriba en tiempo y forma previa cita en Oficina Internacional. 2. El trámite de visa obligatorio ante la representación oficial diplomática del país de destino en México, es completamente responsabilidad del alumno y éste debe enviar a Oficina Internacional una copia de la visa (puede ser escaneada) en cuanto la reciba. No cumplir con esta obligación autoriza a Oficina Internacional a cancelar el intercambio. 3. El alumno debe reportar su dirección de alojamiento en cuanto llegue al país de destino. 4. El alumno debe pedir autorización de su coordinación para cargar cualquier materia no mencionada en su pre-dictamen de revalidación y debe informar vía correo electrónico a Oficina Internacional. 5. En caso de reprobar una o más materias durante el intercambio, el alumno deberá recursarlas en UAC a su regreso. 6. El alumno debe estar enterado de sus calificaciones y traer consigo prueba de éstas antes de regresar. 7. Si el alumno se ve afectado seriamente en su estado de ánimo debe buscar apoyo profesional, comunicarse de inmediato con su familia y reportarlo a Oficina Internacional UAC y a la Oficina responsable de intercambios en el destino.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Alumno: Nombre y Firma de enterado Padre o Tutor: Nombre y Firma |

|  |
| --- |
| **CARTA DE COMPROMISO DE ADQUISICIÓN DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS** |

|  |
| --- |
| El alumno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre) está informado que es indispensable y obligatorio tener un seguro médico público o privado, que le cubra durante toda su estancia en el extranjero. Nota: Debe de cubrir repatriación, defunción y traslado de restos. Es recomendable que cubra gastos menores y mayores.  El alumno se compromete a contratar dicho seguro y presentarlo el día (fecha dd/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y a seguir la normativa de la Universidad (nombre de uni de destino.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y asume toda responsabilidad de las consecuencias que pudieran acontecer sin dicho documento.  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Firma de enterado de Alumno: Nombre y Firma de enterado de Padre o Tutor: |

|  |
| --- |
| **CARTA DE COMPROMISO Y ACEPTACIÓN DE REGLAS** |

**Mtro. Oscar Velasco Flores**

**Director de Internacionalización**

**UNIVERSIDAD ANÁHUAC CANCÚN**

**P R E S E N T E.**

Por medio de la presente hago constar lo siguiente:

* Estoy enterado de que para poder realizar Intercambio Académico al extranjero en el período solicitado, al término del semestre en curso, debo presentar en sistema un promedio aritmético mínimo de 7.5, el idioma inglés acreditado al nivel reglamentario de acuerdo a mi porcentaje de avance en la carrera considerando el artículo 55 del Reglamento General de la RALUA así como cumplir con los requisitos establecidos en general. De otra manera, si no cumplo con cualquiera de éstos requisitos, por ningún motivo podré participar en programa de intercambio, aun cuando tenga la carta de aceptación de la Universidad de destino, visa tramitada, seguro médico adquirido y vuelo comprado.
* Estoy obligado a traer conmigo a mi regreso del intercambio mis calificaciones y/o en su caso dar seguimiento al certificado de calificaciones que la Universidad a la que asistí emita, de manera que llegue a la Oficina Internacional UAC lo antes posible. De no ser así, estoy consciente que se me detendrá en la inscripción de mis materias del semestre siguiente en UAC y/o en la emisión de calificaciones del mismo.
* En caso de **reprobar una o varias materias** en la universidad de destino, deberé recursar éstas a mi regreso en UAC y si esto sucediera durante el primer periodo de dos periodos programados en el extranjero, deberé suspender mi intercambio y regresar a cursar el segundo periodo en UAC.
* Conozco y estoy de acuerdo con el pre-dictamen de materias equivalentes entre ambas Universidades a ser revalidadas a mi regreso y 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 de la Universidad Anáhuac Cancún.
* Por otra parte durante mi intercambio deberé cubrir en las fechas establecidas y publicadas por la Dirección de Finanzas UAC las cuotas de reinscripción y mensualidades correspondientes a cada período de intercambio.
* Estoy consciente que el intercambio puede representar una extensión de al menos un semestre en Universidad Anáhuac Cancún con todo lo que eso represente.
* Estoy consciente que en caso de verme afectado seriamente en mi estado de ánimo debo buscar apoyo profesional, comunicarme de inmediato con mi familia y reportarlo a Oficina Internacional UAC y a la Oficina responsable de intercambios en el destino.
* Me comprometo a entregar un ensayo de una cuartilla mínimo, la evaluación académica de mi universidad de destino y 5 fotografías representativas de mi experiencia para que se me pueda hacer la revalidación de materias.
* De esta manera, libero a la Universidad Anáhuac Cancún de toda responsabilidad civil, administrativa, legal y de cualquier índole que de aquí se derive durante estas actividades, incluyendo el viaje de ida y vuelta a (ciudad y país de destino) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometiéndome a pagar por mi costo del transporte aéreo, así como otros gastos de carácter personal.

Cancún, a (fecha) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A t e n t a m e n t e,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alumno: Nombre y Firma de enterado Padre o Tutor: Nombre y Firma