



Programa Institucional de Movilidad Estudiantil

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN MOVILIDAD ENTRANTE
ESTUDIANTES OTRAS INSTITUCIONES**

Movilidad estudiantil por convenio (intercambio)

Movilidad estudiantil sin convenio (visitante/independiente)

1. Información personal											
Nombre [apellido paterno/ apellido materno/ nombre (s)]					Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Fecha de nacimiento / / día mes año		Pegar foto		
Domicilio permanente (calle/ n° exterior/ n° interior/código postal/ ciudad/estado)			Nacionalidad		País de nacimiento						
Pasaporte				Correo electrónico (legible)							
2. Persona a contactar en caso de emergencia											
Nombre				Relación o parentesco		Teléfono () código número local		<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo			
3. Información académica											
Institución de origen			Programa de estudios		Nivel de estudios	Calificación promedio		Año que cursa			
<input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Posgrado											
4. Información de intercambio académico que solicita											
Tipo de estancia <input type="checkbox"/> Intercambio académico <input type="checkbox"/> Estancia de investigación <input type="checkbox"/> Prácticas profesionales				Duración de estancia <input type="checkbox"/> Un semestre <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Dos semestres <small>mes de inicio/ mes de término</small>			Inicio de estancia <input type="checkbox"/> Calendario "A" 20____ <input type="checkbox"/> Calendario "B" 20____				
Centro Universitario				Programa especial de movilidad estudiantil <input type="checkbox"/> Bilateral <input type="checkbox"/> UAM-SANTANDER <input type="checkbox"/> ANUIES-SANTANDER <input type="checkbox"/> ECOES-SANTANDER <input type="checkbox"/> CREPUQ <input type="checkbox"/> JIMA <input type="checkbox"/> PIMA <input type="checkbox"/> RED MACRO <input type="checkbox"/> CONAHEC <input type="checkbox"/> PROMESAN <input type="checkbox"/> Otro _____							
N°	Clave	Nombre de la materia		Créditos	Semestre	N°	Clave	Nombre de la materia		Créditos	Semestre
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					
Plan de trabajo para prácticas profesionales o investigación:											

Anotaciones

- La oferta académica se puede encontrar en www.escolar.udg.mx.
- Indicar el semestre en que se desea cursar la materia (1er ó 2do semestre)
- El número de créditos a cursar debe ser acordado con el asesor académico.
- En el caso de prácticas profesionales o estancias de investigación anexar el plan de trabajo de forma desarrollada.
- En caso de no ser español la lengua materna, llenar página 2.

Nombre y firma del alumno participante

Fecha:

Certifico que este(a) estudiante ha sido aprobado(a) para su participación en el programa de intercambio de la UdeG, de acuerdo con el plan de estudios propuesto en esta solicitud.

I certify that this student has been approved to participate in this Exchange program at the UdeG, in accordance with the course plan proposed in this exchange application.

Nombre y firma del asesor académico/Name and signature of the academic advisor

Nombre y firma del responsable de intercambios/Name and signature of the exchange coordinator

Fecha de autorización/Authorization date: _____

Para ser llenado por el responsable de área en la CGCI: promedio: _____ CU: _____ Solicitud completa: _____



Programa Institucional de Movilidad Estudiantil

Evaluación de Competencia de la Lengua Española

Nombre del estudiante:	Institución origen:
------------------------	---------------------

A completar por el profesor

Es importante que el profesor haga una evaluación objetiva y dictamine si el estudiante en cuestión tiene el suficiente nivel de competencia lingüística en el idioma español para poder cursar estudios superiores en una universidad mexicana.

1. ¿Cómo evalúa usted el nivel de competencia lingüística del (la) estudiante?
 1 = Deficiente 2 = Regular 3 = Suficiente 4 = Bueno 5 = Muy Bueno

Expresión oral ____ Expresión escrita ____ Comprensión oral ____ Comprensión escrita ____ Vocabulario ____

2. ¿Considera necesario que el (la) estudiante tome algún curso de español antes de su ingreso a la Universidad de Guadalajara?

Sí No

3. Observaciones:

Nombre del profesor

Firma

Escuela, Departamento o Facultad

Fecha / Sello



Programa Institucional de Movilidad Estudiantil

Coordinadores de Intercambio/Exchange coordinators

Favor de remitir toda solicitud en original y copia por correo rápido a la siguiente dirección:
 Please send all applications in original and two copies by express courier to the following address:

Jocelyne Gacel-Ávila
 Coordinación General de Cooperación e Internacionalización
 UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
 Tomás V. Gómez 127, Col. Ladrón de Guevara
 Guadalajara, Jal. C.P. 44600
 Tel.: (33) 36309890 Fax: 36309592

La documentación a presentar deberá:/All documents to be presented must:

- Ser legible/*Be legible*
- No deberá mostrar tachaduras ni enmendaduras/*Should not contain crossing out nor amendments*

NOTA/NOTE: No podrán ser procesadas las solicitudes incompletas/*Incomplete applications will not be processed.*

Fecha límite:/Deadline:

- Semestre/*Semester A* (Febrero/*February*-Junio/*June*): **Octubre/October**
- Semestre/*Semester B* (Agosto/*August*-Diciembre/*December*): **Mayo/May**

Documentos para Anexar a la Solicitud de Intercambio

<input type="checkbox"/>	Carta de postulación institucional firmada por el responsable del Programa de Movilidad en la institución de origen.
<input type="checkbox"/>	Récord académico actualizado (transcript, kárdex o certificado parcial), traducida por el estudiante y avalada por el coordinador de intercambio.
<input type="checkbox"/>	Carta de exposición de motivos exponiendo las razones por las que pretende realizar estudios en la Universidad de Guadalajara, en español.
<input type="checkbox"/>	<i>Curriculum vitae</i> , en español con una extensión máxima de 2 cuartillas.
<input type="checkbox"/>	Dos fotografías tamaño pasaporte (4cmx4cm)
<input type="checkbox"/>	Copia de una identificación oficial (pasaporte o carnet de identidad)
<input type="checkbox"/>	Para los solicitantes cuya lengua materna no sea el español, favor de adjuntar copia de una constancia de estudios de idioma en caso de contar con dicho documento.
<input type="checkbox"/>	Copia del comprobante de seguro médico, a presentar una vez que se obtenga la aceptación por parte de la institución destino: Nacional: Comprobante de seguro médico (IMSS, ISSTE, u otro). Internacional: Seguro médico internacional con cobertura de repatriación de restos.
<input type="checkbox"/>	Los estudiantes internacionales (sin convenio) deberán cubrir la cuota de inscripción correspondiente en el Centro Universitario receptor.