Universidad Autónoma de Guadalajara

Dirección de Internacionalización
Coordinación Programas Internacionales

Lista de documentos para estudiantes nacionales

Por favor revisa está lista para asegurarte que has incluido todos los documentos necesarios antes de mandar tu solicitud. Todos los documentos de solicitud deben enviarse vía correo electrónico, en un único archivo adjunto en formato PDF conteniendo todos los documentos. No se aceptarán solicitudes con información incompleta.

- **SOLICITUD PARA ESTUDIANTES NACIONALES (CON FOTOGRAFÍA)**
- **POSTULACIÓN DE UNIVERSIDAD DE ORIGEN**
- **DOS CARTAS DE RECOMENDACIÓN**
- **AUTOBIOGRAFÍA O CURRICULUM**
- **CARTA DE MOTIVOS**
- **COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL**
- **COPIA DE SEGURO MÉDICO**
- **SOLICITUD DE HOSPEDAJE (SI APLICA)**

La fecha límite para el envío de documentos será de acuerdo a las fechas de las convocatorias.

Universidad Autónoma de Guadalajara

Dirección de Internacionalización
Coordinación de Programas Internacionales

Solicitud para estudiantes de movilidad nacional

Información Personal

Fotografía

NOMBRE COMPLETO _____

LUGAR DE NAC. (*ciudad, estado y país*) _____

FECHA DE NAC. (*dd/mm/aa*) _____ EDAD _____

SEXO _____ ESTADO CIVIL _____

NACIONALIDAD _____

DIRECCIÓN PERMANENTE _____

TELÉFONO ( ) _____ *E-MAIL* _____

IDIOMA _____ OTROS IDIOMAS _____

CONTACTO, *EN CASO DE EMERGENCIA* _____

TELÉFONO ( ) _____ *E-MAIL* _____

RELACIÓN CON EL/LA ESTUDIANTE _____

Información académica

INSTITUCIÓN DE ORIGEN _____

LICENCIATURA _____ ESPECIALIDAD _____

POSTGRADO _____

SEMESTRE QUE CURSA ACTUALMENTE _____ PROMEDIO _____ /10

PERIODO DE ESTUDIOS EN EL QUE PLANEAS VENIR

PERIODO Y AÑO DE ESTUDIOS		
SEMESTRE (SOLO APLICA PARA ALGUNAS CARRERAS)		
Enero – Junio	_____	201_____
Agosto – Diciembre	_____	201_____
CUATRIMESTRE		
Enero – Mayo	_____	201_____
Mayo – Agosto	_____	201_____
Septiembre – Diciembre	_____	201_____

Universidad Autónoma de Guadalajara

Dirección de Internacionalización
Coordinación de Programas Internacionales

Solicitud para estudiantes de movilidad nacional

Información Médica

NO. DE SEGURO MÉDICO _____ COMPAÑÍA _____

TIPO DE COBERTURA _____ FECHA DE EXPIRACIÓN _____

TIPO SANGUÍNEO _____ SEÑAS PARTICULARES _____

¿PADECES DE ALGUNA ENFERMEDAD? ESPECIFICA: _____

¿ESTÁS BAJO ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO? ESPECIFICA: _____

¿PADECES DE ALGUNA ALERGIA? ESPECIFICA: _____

SI NO CUENTAS CON UN SEGURO MÉDICO VÁLIDO, **DEBERÁS COMPRAR UNO EN LA PRIMERA SEMANA DE TU ESTANCIA**.
SI ESTÁS BAJO ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO, POR FAVOR TRAE LA SUFICIENTE MEDICINA PARA TODA TU ESTANCIA.

Información General

¿CÓMO TE ENTERASTE DE LA UAG? _____

¿POR QUÉ TOMASTE LA DECISIÓN DE VENIR A LA UAG? _____

¿TIENES FAMILIARES/AMIGOS QUE HAN ESTADO EN LA UAG? _____

¿ESTÁS INTERESADO EN PARTICIPAR EN ACTIVIDADES EXTRA-ACADÉMICAS? SÍ _____ NO _____
¿CUÁLES? _____

¿QUIÉN CUBRIRÁ TUS GASTOS DURANTE TU ESTANCIA? PADRES _____ UNIVERSIDAD _____ YO _____ OTRO _____
SI RESPONDISTE OTRO, ESPECÍFICA _____

¿HARÁS USO DE LOS SERVICIOS DE HOSPEDAJE QUE OFRECE LA UAG? SÍ _____ NO _____

SI RESPONDISTE SÍ, LLENA LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE. SI NO, TEN EN CUENTA **QUE DEBES PROPORCIONAR** AL DEPARTAMENTO DE INTERCAMBIO UNIVERSITARIO LA DIRECCIÓN COMPLETA DEL LUGAR DONDE VIVIRÁS EN GUADALAJARA, AL IGUAL QUE UN TELÉFONO FIJO LOCAL (O UN TELÉFONO CELULAR LOCAL), PARA PODER CONTACTARTE EN CUALQUIER SITUACIÓN.

TODOS LOS ESTUDIANTES NACIONALES, SIN EXCEPCIÓN, TIENEN LOS MISMOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE LOS ESTUDIANTES DE LA UAG Y SON SUJETOS A LAS MISMAS REGLAS Y LINEAMIENTOS ACADÉMICOS Y ADMINISTRATIVOS ESTABLECIDOS POR LAS AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, INCLUYENDO AQUELLOS ESPECIFICADOS POR LA DIRECCIÓN DE PROGRAMAS INTERNACIONALES.

SI UN ESTUDIANTE NACIONAL SE AUSENTA DE CLASES DURANTE UNA SEMANA O MÁS SIN HABER INFORMADO AL DEPARTAMENTO DE INTERCAMBIO UNIVERSITARIO SIN UNA RAZÓN VÁLIDA PARA HACERLO, SE REPORTARÁ SOBRE LA SITUACIÓN A SU INSTITUCIÓN DE ORIGEN.

Universidad Autónoma de Guadalajara

Dirección de Internacionalización
Coordinación de Programas Internacionales

Solicitud para estudiantes de movilidad nacional

APROBACIÓN DE LA OFICINA DE INTERCAMBIO DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN (SI APLICA)

YO CERTIFICO QUE EL/LA ESTUDIANTE HA SIDO ACEPTADO/ACEPTADA PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE INTERCAMBIO NACIONAL CON LA UAG Y QUE ÉL/ELLA HA SIDO INFORMADO Y HA ENTENDIDO SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

NOMBRE_____ PUESTO _____

FIRMA _____ FECHA (dd/mm/aa)_____

TELÉFONO _____ *E-MAIL* _____

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

YO CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA Y VÁLIDA, Y EN CASO DE NO SERLO YO ASUMIRÉ TOTALMENTE CUALQUIER CONSECUENCIA. YO TAMBIÉN CERTIFICO QUE CUENTO CON LOS MEDIOS ECONÓMICOS PARA SUFRAGAR TODOS LOS GASTOS DE MI ESTANCIA. ENTIENDO QUE ESTA INFORMACIÓN SERÁ PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA.

NOMBRE _____

FIRMA_____ FECHA (dd/mm/aa)_____

Dirección de Internacionalización
Coordinación de Programas Internacionales
Formato de Carga Académica

Nombre del estudiante: _____
Institución de Origen: _____
Programa Académico: _____ Semestre/Cuatrimestre actual: _____
Coordinador académico: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____

Clave del curso	Nombre del curso (Universidad de origen)	Clave del curso	Nombre del curso (Universidad Autónoma de Guadalajara)

Materias adicionales (en caso de que se requiera algún ajuste):

1. _____
2. _____
3. _____

_____ _____
Nombre y firma del Coordinador Académico Nombre y firma del solicitante

_____
Lugar y fecha

NOTA: Las materias, serán ofrecidas al estudiante de intercambio de acuerdo con la disponibilidad de la facultad a la que sea inscrito. Sin embargo, dado que la planeación de materias está sujeta a cambios, la carga académica final podría ser distinta a la autorizada originalmente. Todo cambio será evaluado por la institución de origen y ambas universidades proporcionarán apoyo y asesoría académica al alumno.

Universidad Autónoma de Guadalajara

Dirección de Internacionalización
Coordinación de Programas Internacionales
Formato Carta de Recomendación

NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE: _____
NOMBRE DEL QUE RECOMIENDA: _____
PUESTO: _____
TELÉFONO: _____ *E-MAIL*: _____
RELACIÓN QUE TIENE CON EL/LA ESTUDIANTE: _____
TIEMPO DE CONOCER AL/A LA ESTUDIANTE: _____

CALIFIQUE AL/A LA ESTUDIANTE EN LOS SIGUIENTES RUBROS:

	EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
ADAPTACIÓN					
APRECIACIÓN MULTICULTURAL					
COMPAÑERISMO					
COMUNICACIÓN					
INICIATIVA					
LIDERAZGO					
MADUREZ					
MOTIVACIÓN					
RESPONSABILIDAD					
OTRO:					

INDIQUE EL NIVEL DE CONFIANZA QUE TIENE EN EL SOLICITANTE PARA RECOMENDARLO COMO CANDIDATO/CANDIDATA PARA UN INTERCAMBIO ACADÉMICO:

LO/LA RECOMIENDO AMPLIAMENTE _____
LO/LA RECOMIENDO _____
LO/LA RECOMIENDO CON RESERVA _____

MOTIVOS (ESPECIFIQUE CUALIDADES O ÁREAS DE OPORTUNIDAD):

_____
_____

_____ LUGAR Y FECHA

_____ NOMBRE Y FIRMA

TENDRÁS QUE ENVIAR DOS CARTAS DE RECOMENDACIÓN COMO ESTA JUNTO CON EL RESTO DE TUS DOCUMENTOS DE SOLICITUD. UN ÚNICO ARCHIVO ADJUNTO EN FORMATO PDF CONTENIENDO TODOS LOS DOCUMENTOS.

Universidad Autónoma de Guadalajara

Dirección de Internacionalización

Coordinación de Programas Internacionales

CARTA COMPROMISO

Declaro que he leído, entendido y aceptado el contenido del MANUAL DEL ESTUDIANTE INTERNACIONAL, y que seguiré todas las reglas contenidas y dictadas por las autoridades, profesores y personal administrativo de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA

Nombre completo y firma: _____

Ciudad y fecha: _____

Universidad de procedencia:_____

Periodo de estudio (del – al): _____

POR FAVOR INCLUYE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON TU SOLICITUD DE INTERCAMBIO
¡MUCHAS GRACIAS!

Universidad Autónoma de Guadalajara

Dirección de Internacionalización
Coordinación de Programas Internacionales
Solicitud de hospedaje

Fotografía

Información Personal

NOMBRE _____

E-MAIL: _____ TELÉFONO: _____

EDAD: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____

RELIGIÓN: _____

Tipo de Cuarto y Periodo de Estudios

COMPARTIDO_____ **INDIVIDUAL**_____

SEMESTRE
ENE – JUN _____
AGO – DIC _____

CUATRIMESTRE
ENE – MAY _____
MAY – AGO _____
SEP – DIC _____

Intereses y Hábitos

INTERESES/PASATIEMPOS: _____

INTERCAMBIOS ANTERIORES: _____

PERSONALIDAD: EXTROVERTIDO _____ TÍMIDO _____ INDEPENDIENTE _____ CALLADO_____ SOCIABLE_____

OPTIMISTA _____ ALEGRE _____ SERIO _____ PLATICADOR _____ CREATIVO _____ ATLÉTICO _____

OTRO: _____

FUMAS: SÍ_____ NO _____

¿COMPARTIRÍAS TU HABITACIÓN CON UN FUMADOR? SÍ_____ NO_____

¿TE GUSTAN LAS MASCOTAS? SÍ_____ NO_____ ¿CUÁLES? _____

¿TIENES ALGÚN TIPO DE ALIMENTACIÓN ESPECIAL? SÍ_____ NO_____

EXPLICA: _____

¿PADECES DE ALERGIAS O TOMAS ALGÚN MEDICAMENTO? SÍ_____ NO_____

EXPLICA: _____

COMENTARIOS ADICIONALES: _____

Información de llegada

FECHA ESTIMADA DE LLEGADA: _____

FECHA ESTIMADA DE PARTIDA: _____

El pago del hospedaje se debe hacer en la primera semana de cada mes, directamente a la señora de la casa, en efectivo (dólares o pesos al tipo de cambio del día).

PARA USO INTERNO

FAMILIA: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO _____ CELULAR: _____ CUOTA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____