UNIVA
La Universidad Católica

SOLICITUD DE ADMISIÓN DE INTERCAMBIO A ALUMNOS EXTERNOS

PARA SER LLENADO POR UNIVA

Fecha de recepción de documentos

Periodo de Ingreso: ◯ Enero-Abril. ◯ Mayo-Agosto. ◯ Sept-Dic.

Matrícula

Facultad

Carrera

Programa de Intercambio

Turno

Plantel: ◯ Aguascalientes ◯ Colima ◯ Guadalajara ◯ Lagos de Moreno ◯ La Piedad ◯ León ◯ Querétaro ◯ Tabasco ◯ Tepic ◯ Uruapan ◯ Vallarta ◯ Zamora ◯ San Luis Potosí

Fotografía reciente del solicitante

DATOS PERSONALES

Nombre Completo: Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio: Calle Núm. Int.

Colonia

C.P.

País

Estado

Ciudad

Clave LADA

N. de teléfono

Otro teléfono

Celular

E-mail

Fecha de Nacimiento: Día: Mes: Año:

Años Cumplidos

Sexo: ◯ F ◯ M

Estado Civil: ◯ Soltero ◯ Casado ◯ Otro _____

Lugar de Nacimiento: País Estado Ciudad

Institución de Origen: País Estado Ciudad

Redes sociales: Facebook _____ Twitter _____

UNIVA
La Universidad Católica

SOLICITUD DE ADMISIÓN DE
INTERCAMBIO A ALUMNOS EXTERNOS

DATOS FAMILIARES

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | **Nombre Completo del Padre o Tutor**

Calle | Núm. | Int. | **Domicilio**

Colonia | **C.P.** | **País** | **Estado** | **Ciudad**

Clave LADA | **N. de teléfono** | **Otro teléfono** | **Celular**

E-mail | **Ocupación**

DATOS FAMILIARES

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | **Nombre Completo de la Madre o Tutora**

Calle | Núm. | Int. | **Domicilio**

Colonia | **C.P.** | **País** | **Estado** | **Ciudad**

Clave LADA | **N. de teléfono** | **Otro teléfono** | **Celular**

E-mail | **Ocupación**

UNIVA
La Universidad Católica

SOLICITUD DE ADMISIÓN DE
INTERCAMBIO A ALUMNOS EXTERNOS

DATOS COMPLEMENTARIOS

Primer Idioma

Otros Idiomas

Nivel de Español: ◯ Nada ◯ Básico ◯ Funcional ◯ Fluído

LUGARES A LOS QUE HAS VIAJADO Y TIEMPO DE ESTANCIA

Centro América

Sudamérica

México

Otras partes del Mundo

Capacidades Especiales

EN CASO DE EMERGENCIA

Contactar a: ◯ Padre ◯ Madre ◯ Otro (favor de llenar datos correspondientes)

Nombre Completo: Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Teléfono con LADA

Parentesco

Tipo de Sangre

Alergias (incluyendo alimentos)

Estoy tomando medicamento(s): ◯ Sí ◯ No

¿Cuál(es) medicamento(s) y para qué?

UNIVA
La Universidad Católica

SOLICITUD DE ADMISIÓN DE INTERCAMBIO A ALUMNOS EXTERNOS

DATOS DE INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Nombre de la institución de origen

Cuatrimestre/Semestre que cursa actualmente

Responsable internacional de la institución de origen

Promedio global actual

Programa (carrera)

PERÍODO A CURSAR EN UNIVA

- ◯ Enero - Abril 20_ _
- ◯ Septiembre - Diciembre 20_ _
- ◯ Mayo - Agosto 20_ _

PROPUESTA DE MATERIAS A CURSAR EN UNIVA

Materias principales

CLAVE	NOMBRE DE LA MATERIA

En caso de que alguna materia no esté disponible podría cursar

CLAVE	NOMBRE DE LA MATERIA

FAVOR DE ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- ◯ Kardex o Transcript
- ◯ Carta de intención escrita por el alumno interesado en español
- ◯ Constancia de Dominio de Idioma Español (en caso de ser extranjero)
- ◯ 2 fotografías recientes tamaño infantil (color o blanco / negro)
- ◯ Formato de alojamiento
- ◯ Carta de postulación emitida por su Universidad de origen
- ◯ Copia de pasaporte (en caso de ser extranjero)
- ◯ Seguro de gastos médicos mayores (Nacional/Internacional)