



**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  
INTERCAMBIO INTERNACIONAL**

**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 internacional de gastos médicos, pasaportes, tramitación de visas (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. Entre los gastos que deberé asumir por mi cuenta se encuentran 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 que incluya 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 intercambio 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. Cualquier cambio es mi responsabilidad notificar al Área de Asuntos Internacionales.

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 del intercambio. El pase de calificaciones se realizará en base a la tabla de equivalencias existente.

**Estoy consciente que una vez enviada la documentación a la institución destino, la cancelación de la participación en el Programa de Intercambio Internacional negará automáticamente el derecho a reinscripción del alumno participante en su universidad de origen por el periodo que amparaba su estancia en el extranjero.**

Manifiesto que es de mi entera responsabilidad la adquisición de un **seguro de gastos médicos mayores que incluya repatriación 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.

ID: \_\_\_\_\_ Nombre y firma del alumno: \_\_\_\_\_



COORDINACIÓN DE  
ASUNTOS  
INTERNACIONALES

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES  
INTERCAMBIO INTERNACIONAL**

**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 período \_\_\_\_\_.

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, pasaportes, tramitación de visas (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. Entre los gastos que se deberán asumir se encuentran 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 que incluya repatriación de restos, así como gastos derivados de mi estancia 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 Intercambio. 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 conscientes que una vez enviada la documentación a la institución destino, la cancelación de la participación en el Programa de Intercambio Internacional de nuestro hijo(a) negará el derecho a reinscripción del alumno participante en su universidad de origen por el periodo que amparaba su estancia en el extranjero.***

Conocemos de la obligación de contar con un **seguro de gastos médicos mayores incluido repatriación 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.

Nombre y firma del alumno(a): \_\_\_\_\_

Nombre y firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_