



**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 Y PADRES
- \_\_\_ COPIA DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES
- \_\_\_ CUOTA DE INTERCAMBIO
- \_\_\_ DEMÁS QUE LA UNIVERSIDAD DESTINO REQUIERA

**AUTORIZACIONES:**

- Coordinador de carrera
- Contraloría
- Orientación



COORDINACIÓN DE  
**ASUNTOS  
INTERNACIONALES**

**CARTA COMPROMISO  
DEL ALUMNO Y PADRES  
PROGRAMA DE IDIOMAS**

**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 Coordinación de Asuntos Internacionales del Instituto de Estudios Superiores de Tamaulipas se me ha hecho para representar al IEST y a mi ciudad en el Instituto \_\_\_\_\_ durante el período \_\_\_\_\_, estando de acuerdo en pagar puntualmente la colegiatura del IEST y los costos del programa al que estoy postulándome. 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 de gastos médicos mayores y repatriación, 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. Por lo anterior, reconozco que **pagaré** por mi cuenta la cuota de intercambio (**no reembolsable**), transportación a la ciudad destino para el intercambio, alojamiento, comida, transportación local hacia la Universidad o Instituto, seguro de gastos médicos mayores y traslado de restos, así como gastos derivados de mi estancia en \_\_\_\_\_.

Reconozco que no me serán acreditados niveles de idiomas por participar en este programa; ya que para ello debo dirigirme con la Coordinación de Idiomas e informarme del modo en que es posible acreditar niveles de idiomas.

***Estoy de acuerdo con las disposiciones Movilidad e Intercambios del IEST, las cuales establecen que: "una vez enviada la documentación a la institución destino, la cancelación en la participación en el Programa de Movilidad o Intercambio del IEST cancelará automáticamente el derecho a reinscripción del alumno participante en su programa académico en el IEST por el periodo solicitado para la movilidad, perdiendo así el tiempo correspondiente".***

Manifiesto que es de mi entera responsabilidad la adquisición de un **seguro de gastos médicos mayores y traslado 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: \_\_\_\_\_

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

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