

FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA INTERCAMBIO ESTUDIANTIL
STUDENTS APPLICATION FORM



DATOS PERSONALES <i>PERSONAL DETAILS</i>			
Apellidos <i>Surname</i>		Nombre <i>Name</i>	
Sexo <i>Gender</i>		Fecha de Nacimiento <i>Date of Birth</i>	D M A (Y)
Lugar de Nacimiento <i>Place of Birth</i>		Nacionalidad <i>Nationality</i>	
Número de Pasaporte <i>Passport Number</i>		Fecha de Expiración <i>Expiration Date</i>	D M A (Y)
Visas (Especificar) <i>Visas (Specify)</i>		Fecha de Expiración <i>Expiration Date</i>	D M A (Y)
Carrera <i>Academic Major</i>		Lugar de Trabajo <i>Workplace</i>	
Teléfono Domicilio <i>Home Phone Number</i>		Teléfono Trabajo <i>Work Phone Number</i>	
Celular <i>Cellphone</i>		Correo electrónico <i>E-mail</i>	
Dirección Domiciliaria <i>Home Address</i>			
Contacto en Caso de Emergencia <i>Emergency Contact Person</i>		Teléfono Emergencia <i>Emergency Phone</i>	
Correo Electrónico Contacto de Emergencia <i>Emergency Email</i>		Dirección Emergencia <i>Emergency Address, City - Country</i>	

DATOS ACADÉMICOS <i>ACADEMIC DETAILS</i>			
Idioma Nativo <i>Mother Tongue</i>			Otro Idioma <i>Other Language</i>
Periodo de Intercambio <i>Exchange Period</i>	Semestre 1 <i>Semester 1</i>	Abril – Septiembre <i>April - September</i>	Nivel de Otro Idioma <i>Level of Other Language</i>
	Semestre 2 <i>Semester 2</i>	Octubre – Marzo <i>October - March</i>	
Fecha de Llegada <i>Arrival Date</i>			Fecha de Partida <i>Departure Date</i>

Institución de Origen <i>Current University or Institution</i>			
Programa y Semestre <i>Program and Level</i>		Coordinador Internacional <i>International Coordinator</i>	
Correo Electrónico <i>E-mail</i>		Teléfono y Fax <i>Phone and Fax Number</i>	
Dirección <i>Mailing Address</i>		Ciudad, Provincia y País <i>City, Province and Country</i>	

Cursos que usted estaría interesado en tomar en la UTEG. El registro de las materias seleccionadas tomará lugar dos semanas antes del inicio del semestre. Las materias ofrecidas por la universidad están sujetas a cancelación o cambio sin previo aviso antes del período de registro.

Materia <i>Cours</i>	Código <i>Code</i>	Materia <i>Cours</i>	Código <i>Code</i>

INFORMACIÓN MÉDICA <i>MEDICAL INFORMATION</i>			
Alergias <i>Allergies</i>	Sí <i>Yes</i>		Por favor especifique <i>If yes, please specify</i>
	No		
¿Toma algún medicamento? <i>Do you take any medication?</i>	Sí <i>Yes</i>		Por favor especifique <i>If yes, please specify</i>
	No		
¿Tiene alguna discapacidad? <i>Do you have any disability?</i>	Sí <i>Yes</i>		Por favor especifique <i>If yes, please specify</i>
	No		
Otros casos <i>Other cases</i>			

LISTA DE CHEQUEO <i>CHECK LIST</i>	
	Fotocopia de pasaporte o cédula / Copy of Passport
	Carta de respaldo de la Universidad de Origen / Supporting Letter from current University or Institution
	Récord Académico (Calificaciones) / Academic Transcripts
	Malla Académica/Curricular del programa que estudia actualmente / Curriculum map of current program
	Seguro Médico Internacional / Health Carre Coverage (International Insurance)
	Dos fotos a color fondo blanco 3cm x 4cm / 2 Photographs 3cm x 4cm

DECLARACIÓN
DECLARATION

Al entregar este formulario firmado:

When signing this form:

- Estoy de acuerdo y me comprometo a acatar las normas y políticas de la UTEG.
- *I agree and understand to comply with UTEG rules.*
- Entiendo los términos y condiciones del programa de intercambio al cual estoy postulando.
- *I understand the terms and conditions of the program for which I am applying for.*
- Declaro ser responsable de la inversión que representa el período de estudio (pasaje, estadía, alimentación, movilización, material didáctico, seguro médico, etc.)
- *I declare to be responsible of the investment that represents this period of studies (ticket plane, lodging, food, mobilization, materials, health insurance, etc.)*

FIRMA DEL ESTUDIANTE
STUDENTS SIGNATURE

FIRMA DEL COORDINADOR INTERNACIONAL
INTERNATIONAL COORDINATOR'S SIGNATURE

FECHA
DATE