**Aplicación de intercambio**

*Study Abroad Application*

**Please read carefully the instructions on each page and answer the questions.**

***Por favor de leer cuidadosamente las instrucciones de cada página y contesta lo que se indica.***

General Information - *Información general*

1. Home University – *Universidad de origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. Current academic Program - *Carrera actual*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Current semester in college - *Semestre en que estás*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5. Name(s) – *Nombre(s*): |   | 12. Passport number *- Número de pasaporte:* |  |
| 6. Last name(s) - *Apellido(s):* |   |
| 7. Nationality – Nacionalidad: |   | 13. Date of birth - *Fecha de nacimiento:* |  / |  / |   |
| 8. Sex - Sexo: |  |  |  |  | day/día | month/mes | year/año |
| 9. Email - *Correo eléctronico:* |   |  |  |  |
| 10. Additional e-mail - *Correo eléctronico adicional:* |   |  |  |  |
| 11. Address - *Dirección:* |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Street - *Calle* |  | Number – *Número* | ZIP code - *Código postal* |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  | City – *Ciudad* |  | State – *Estado* |  | Country – *País* |
|  | Telephone number 1 - *Número de teléfono 1* |   |
|  | Telephone number 2 - Número de teléfono 2 |   |

1. Period of requested exchange – *Periodo de intercambio solicitado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

14. Person to contact in case of emergency- *Persona a contactar en caso de emergencia*

|  |  |
| --- | --- |
| Name(s) - *Nombre Completo*: |   |
| Relationship to you- *Parentesco*: |   |
| Address - *Dirección:* |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Street - *Calle* |  |  | Number – *Número* | ZIP code - *Código postal* |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  | City – *Ciudad* |  |  | State – *Estado* |  | Country – *País* |
|  | Telephone number (include country and city code):*Numero Telefónica (incluyendo el código del país y ciudad)* |   |

**Authorization and Release form – Autorización y Deslinde**

I authorize the International Affairs Office to share my information to those interested in my home institution.

*Autorizo a la Dirección de Asuntos Internacionales a compartir mi información a los interesados en mi institución de origen.*

[ ]  Yes, I do [ ]  No, I don’t

*Si No*

I agree with the following general conditions regarding my program period at UPAEP.

*Estoy de acuerdo con las siguientes condiciones generales durante el periodo en la UPAEP.*

* I commit myself to fulfill all regulations at Host University and UPAEP.

*Me comprometo a cumplir todas las regulaciones en mi Universidad de origen y en UPAEP*

* I will acquire a health Insurance Policy with international coverage and for the full length of my program.

*Conseguiré un seguro de gastos médicos con cobertura internacional y para todo el tiempo del intercambio.*

* I am aware of the additional expenses, like: health insurance, personal supplies and expenses.

*Estoy consciente de los gastos que realizaré durante mi intercambio, seguro médico y gastos personales*

* I agree to be responsible for all the expenses not covered by the program fee, like Visa (approximately $ 1,000 pesos) and the Registration at the Immigration Office in Mexico and others.

*Confirmo ser responsable de todos los gastos no cubiertos en el costo del programa, como la Visa y registro ante la oficina de migración al llegar a México (aproximadamente $ 1,000 pesos mexicanos) y otros.*

* I release UPAEP from any legal or pecuniary responsibility derived from not fulfilling the last two points.

*Deslindo a la UPAEP de cualquier responsabilidad legal o pecuniaria, originada por el incumplimiento de los dos puntos anteriores.*

**I accept the above guidelines and agree to abide by these conditions for the length of my program.**

***Acepto los términos y condiciones antes expuestos y estoy de acuerdo en acatarlas durante el tiempo de mi intercambio.***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Student’s name and signature Date

 *Nombre del estudiante y firma Fecha*