



Formato de Solicitud de Intercambio Estudiantil

Instrucciones: *Imprima la forma, conteste cada una de las preguntas y entréguela al representante del Programa de Intercambio Estudiantil del CONAHEC en su institución. Llenar a máquina o con letra legible.*

1. Nombre legal del solicitante como viene en el pasaporte, no utilizar abreviaciones:

Nombre *Apellido*

Sexo Masculino Femenino Fecha de Nacimiento / /

mes día año

2. País: Canadá México Estados Unidos

Dirección física actual _____

Calle y número

Ciudad Estado o provincia Código postal País

3. Dirección de correo electrónico _____

Teléfono de día _____ (_____) _____ Teléfono de noche _____ (_____) _____

Código de país Código de área Número telefónico Código de país Código de área Número telefónico

4. Institución de origen: _____

Nombre

Carrera _____ Especialidad : _____

Nivel de estudio: Licenciatura Maestría Doctorado

Años completados del programa (*marque uno*) 1 2 3 4 5+ Maestría Doctorado

5. Institución en la que el solicitante se encuentra interesado en realizar el intercambio:

Nombre de la institución Ciudad País

Disciplina académica que desea cursar en la institución propuesta: _____

Cuándo desea realizar su intercambio? (*Marque los que apliquen.*)

Otoño (Agosto—Diciembre)

Primavera (Enero—Junio)

Verano (Junio—Agosto) (*No disponible en todas las instituciones*)

Duración:

semestre

año

verano

Se encuentra interesado(a) en realizar prácticas profesionales durante el intercambio? Sí No

6. Idioma de instrucción en la institución propuesta: Inglés Francés Español

Nivel de habilidad para comunicarse en el idioma: Principiante Intermedio Avanzado

Si la institución propuesta requiere del idioma inglés, especifique su calificación TOEFL _____

Tipo de TOEFL: Institucional Papel (oficial) Computadora (oficial)

Firma del solicitante _____ Fecha _____