



UEM

APPLICATION FORM FOR EXCHANGE STUDENTS

Por favor, pega aquí tu fotografía

Please, add your photo here

Uso exclusivo DIPI – UDEM

<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> SUMA	<input type="checkbox"/> NO PAGA	PERIODO(S)			
<input type="checkbox"/> ISEP	<input type="checkbox"/> RM	<input type="checkbox"/> PAGA	PRIMAVERA	VERANO	OTOÑO	
<input type="checkbox"/> MAG	<input type="checkbox"/> ID	<input type="checkbox"/> OYENTE	2008	2009	2010	2011

MATRÍCULA

Favor de llenar todos los espacios, claramente, en mayúsculas.
Please fill in all the spaces clearly, all capital letters.

1.- NOMBRE/ Name

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO/Last name	APELLIDO MATERNO/ Mother's maiden name	NOMBRE (S)/Name(s)

2.- LUGAR DE NACIMIENTO/ Place of birth

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIUDAD/ City	ESTADO/State or Province	PAÍS/ Country	NACIONALIDAD/ Nationality

3.- FECHA DE NACIMIENTO/ Date of birth

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIA/Day	MES/ Month	AÑO / Year	EDAD /Age

4.- SEXO/ Sex

<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
----------------------------	----------------------------

5.- RELIGIÓN / RELIGION

6.- DOMICILIO ACTUAL/ Address

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CALLE/Street	NÚMERO/ Number	COLONIA/ Neighborhood (if applicable)	CODIGO POSTAL/ Zip Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIUDAD/City	ESTADO/State or Province	PAÍS/ Country	TELÉFONO (con código)/Telephone (LD Code)

E – MAIL

7.- LENGUA MATERNA / Native language

8- OTROS IDIOMAS QUE DOMINA / Other languages

9.- DATOS FAMILIARES / Parent's information

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DEL PADRE/ Father's name	NACIONALIDAD/ Nationality

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DE LA MADRE/ Mother's name	NACIONALIDAD/ Nationality

DIRECCIÓN / Parents' address

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CALLE/Street	NÚMERO/ Number	COLONIA/ Neighborhood (if applicable)	CODIGO POSTAL/ Zip Code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIUDAD/City	ESTADO/State or Province	PAÍS/ Country	TELÉFONO (con código)/Telephone (LD Code)

10.-NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN / Home Institution Name TIPO DE INSTITUCIÓN /Kind of institution

	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">PRIVADA Private</td> <td style="padding: 2px;">PÚBLICA Public</td> </tr> </table>	PRIVADA Private	PÚBLICA Public	
PRIVADA Private	PÚBLICA Public			
RESPONSABLE DE INTERCAMBIO EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN/ Chief exchange officer at home institution				
NOMBRE / Name	NOMBRE DE OFICINA/ Name of the office (Department)			

DIRECCIÓN / Address

CALLE/Street	NÚMERO/ Number	COLONIA/ Neighborhood (if applicable)	CODIGO POSTAL/ Zip Code
CIUDAD/City	ESTADO/State or Province	PAÍS/ Country	TELÉFONO (con código)/Telephone (area code)
FAX (CON CÓDIGO)/ Fax number (with Long Distance code)	E-MAIL		

11.- ÁREAS DE ESTUDIO / Areas of study

PROMEDIO GENERAL /GPA	ASESOR ACADÉMICO/ Academic Adviser	TELÉFONO/ Telephone	E-MAIL

**CARRERA EN LA QUE DESEA INSCRIBIRSE EN LA UDEM/ Academic program in which you want to register at UDEM
Por favor indica solamente UNA opción/ Please choose only ONE option**

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bachillerato Bilingüe
Bilingual High school | <input type="checkbox"/> Bachillerato Bicultural
Bicultural High school | <input type="checkbox"/> Lic. en Diseño textil y de Modas / Fashion Design (LDTM) | <input type="checkbox"/> Ing. Industrial y de Sistemas
Industrial and Systems Engineering (IIS) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Contaduría y Finanzas / Accounting and Finance (LCF) | <input type="checkbox"/> Lic. en Administración de Empresas / Business Administration (LAE) | <input type="checkbox"/> Ing. en Sistemas Computacionales
Computer Systems Engineering (ISC) | <input type="checkbox"/> Lic. en Tecnología de la Información
Information Technology (LTI) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Comercio Internacional / International Commerce (LIN) | <input type="checkbox"/> Lic. en Economía / Economics (LEC) | <input type="checkbox"/> Ing. Mecánico Administrador / Mechanical Engineering (IMA) | <input type="checkbox"/> Ing. en Diseño Gráfico Digital
Digital Graphic Design Engineering (IDGD) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Finanzas Internacionales / International Finance (LFI) | <input type="checkbox"/> Lic. en Mercadotecnia Internacional / International Marketing (LMI) | <input type="checkbox"/> Ing. en Sistemas de Información
Information Systems Engineering (ISI) | <input type="checkbox"/> Ing. en Mecatrónica / Mechatronic Engineering (IMT) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Relaciones Humanas / Human Relations (LRH) | <input type="checkbox"/> Lic. en Ciencias de la Educación / Education (LED) | <input type="checkbox"/> Maestría en Administración / Master in Administration (MA) | <input type="checkbox"/> Maestría en Administración del Comercio Internacional
Master in International Commerce Administration (MCI) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Psicopedagogía/ Psycho pedagogy (LPP) | <input type="checkbox"/> Lic. Ciencias de la Información y Comunicación / Mas Media (LCIC) | <input type="checkbox"/> Maestría en Desarrollo organizacional
Master in Organizational Development (MDO) | <input type="checkbox"/> Maestría de Derecho de la Empresa
Master in Corporate Law (MDE) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Estudios Humanísticos y Sociales
Humanities and Social Studies (LEH) | <input type="checkbox"/> Lic. en Derecho / Law (LDE) | <input type="checkbox"/> Maestría en Ciencias de la Educación
Master in Education (MED) | <input type="checkbox"/> Maestría en Humanidades / Master in Humanities (HUM) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Estudios Internacionales / International Studies (LEI) | <input type="checkbox"/> Lic. en Turismo Internacional / International Tourism (LTU) | <input type="checkbox"/> Maestría en Diseño Gráfico / Master in Graphic Design (MDG) | <input type="checkbox"/> Maestría en Ingeniería del Producto
Master in Product Engineering (MIP) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Ciencia Política y Administración Pública
Political Science and Public Administration (LPA) | <input type="checkbox"/> Lic. en Psicología / Psychology (LPS) | <input type="checkbox"/> Maestría en Ingeniería Industrial y de Sistemas
Master in Industrial and Systems Engineering (MIIS) | <input type="checkbox"/> Maestría en Sistemas de la Información
Master in Information Systems (MSI) |
| <input type="checkbox"/> Médico Cirujano Partero / Medicine (MCP) | <input type="checkbox"/> Médico Cirujano Dentista / Dentist (MCD) | <input type="checkbox"/> Especialidad Médica/ Medical Specializations | |
| <input type="checkbox"/> Arquitectura / Architecture (ARO) | <input type="checkbox"/> Lic. en Artes /Fine Arts (LA) | | |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Diseño Gráfico / Graphic Design (LDG) | <input type="checkbox"/> Lic. en Diseño Industria I/ Industrial Design (LDI) | | |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Diseño de Interiores / Interior Design (LINT) | | | |

12.- ¿QUIÉN PAGA TU COLEGIATURA? Por favor, indica el porcentaje/ Who pays your tuition? Please give a percentage.

PADRE/Father	MADRE/ Mother	TUTOR/Tutor	YO MISMO/ Myself	BECA (TIPO)/ Scholarship or sponsor (specify)

13.- ANTECEDENTES MÉDICOS [Esta información será confidencial y no será determinante para ser aceptado(a)]

Medical History (This information will be confidential and will not determine your being accepted)

¿CUÁL ES TU SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES?/ Name of your health insurance company?

UDEM- Seguros Comercial América

Otro (especifica)/ Other company: _____

¿CUÁL ES TU TIPO DE SANGRE? _____ RH _____

¿HAS SUFRIDO ACCIDENTES GRAVES? (Explica)/ Have you ever suffered an accident? (Explain)

¿HAS SIDO SOMETIDO A CIRUGÍAS MAYORES? (Explica)/ Have you ever had major surgery? (Explain)

¿TIENES ALGÚN MALESTAR CRÓNICO? (Explica)/ Do you have any chronic problem? (Explain)

¿TOMAS ALGUNA MEDICACIÓN? ¿CUÁL? ¿REGULAR O ESPORÁDICAMENTE?/ Are you under medication? Which? Is it permanent or sporadic?

PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA (dé los datos necesarios):

Person to contact in case of emergency (give all the necessary information):

14.- HAS TRABAJADO? EXPLICA/ Have you worked? Explain: _____

15.- EXPERIENCIAS INTERNACIONALES ANTERIORES/ Previous international experiences

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y ESTOY DE ACUERDO EN QUE LA UNIVERSIDAD DE MONTERREY NO ME EXPIDA NINGÚN DOCUMENTO OFICIAL EN TANTO NO HAYA HECHO ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA O EN CASO DE ADEUDO.

I HEREBY STATE THAT THE INFORMATION PROVIDED IN THIS APPLICATION IS TRUE AND I AGREE THAT THE UNIVERSIDAD DE MONTERREY WILL NOT EXPEDITE ANY OFFICIAL DOCUMENT OF STUDIES IN MY NAME, UNLESS THE NEEDED DOCUMENTATION HAS BEEN COMPLETED AND ALL DEBTS HAVE BEEN SATISFIED.

FIRMA DEL ALUMNO
STUDENT'S SIGNATURE
(OBLIGATORIO/MANDATORY)

FIRMA DEL PADRE O TUTOR
PARENT'S OR GUARDIAN'S SIGNATURE
(OBLIGATORIO PARA MENORES DE EDAD /MANDATORY FOR MINORS)

FECHA / DATE