



# Solicitud de Intercambio Universidad Anáhuac Mayab

Oficina de Relaciones Académicas

1. Información Personal			
Apellido (s)			FOTO A COLOR
Nombre (s)			
Sexo	Edad	Religión (opcional)	
Domicilio en el extranjero		Fecha de nacimiento (día/mes/año)	
		Número/ID de IFE	
E-mail 1		E-mail 2	
Teléfono incluyendo clave lada			

2. Información Académica	
Nombre de tu Universidad	Estado y país
Licenciatura en la que estudiarás en la Universidad Anáhuac Mayab	
Tiempo que deseas participar en el Programa de Intercambio o Study Abroad	
<input type="checkbox"/> Verano <input type="checkbox"/> 1er Semestre (Ago-Dic) <input type="checkbox"/> 2° Semestre (Ene-Jun) <input type="checkbox"/> Año (Ago-Jun)	
Modalidad	
Bilateral Internacional (Con convenio) <input type="checkbox"/> Bilateral Nacional (Con convenio) <input type="checkbox"/> Visitante (Study Abroad) <input type="checkbox"/>	
Fecha de inicio del intercambio	Fecha de finalización del intercambio



## Solicitud de Intercambio Universidad Anáhuac Mayab

**Oficina de Relaciones Académicas**

### 3. Idiomas

Idiomas	Traduce			Habla			Escribe		
	Mal	Reg	Bien	Mal	Reg	Bien	Mal	Reg	Bien
Español	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 4. Confirmación de tu Universidad de Origen

Certifico que el presente estudiante ha sido seleccionado por nuestra universidad para participar en el Programa de Intercambio/ Study Abroad con la Universidad Anáhuac Mayab (UAM).

<b>Nombre</b>	<b>E-mail</b>
<b>Puesto</b>	<b>Teléfono (incluyendo clave lada)</b>
<b>Firma</b>	<b>Sello de la Universidad</b>

### 5. Declaración y Firma del Estudiante

**Certifico que los datos asentados por mí son verídicos y acepto que, en caso de que se compruebe lo contrario, seré dado de baja automáticamente del Programa de Intercambio Académico/ Study Abroad de la Universidad Anáhuac Mayab. Entrego la solicitud completa y los documentos requeridos.**

\_\_\_\_\_

**Firma del alumno**

\_\_\_\_\_

**Fecha**

### 6. Documentación requerida

**Todos los documentos deberán ser enviados por servicio de mensajería express (courier)**

- 4 fotografías tamaño pasaporte a color.
- Historial académico. (en español o inglés)
- CV
- Copia del IFE.
- Información de salud.
- SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES CON COBERTURA NACIONAL.
- Formato de obligaciones del estudiante.
- Autorización para tratamiento médico.

**Universidad Anáhuac Mayab**  
 Coordinación de Relaciones Académicas  
**Att'n. Mtra. Marisol Achach Solis**  
 Carretera Mérida-Progreso Km. 15.5  
 Int. Km. 2 Carretera a Chablekál C.P. 97310  
 Mérida, Yucatán, México.  
 Tel. +52 (999) 942 4800 ext. 415