



**INSTRUCCIONES/INSTRUCTIONS**

**CHECKLIST PARA ENVÍO Y PRESENTACI3N DE DOCUMENTACI3N DE RESPALDO**

**CHECKLIST FOR SUBMISSION AND SUPPORTING DOCUMENTATION**

Favor de usar el siguiente checklist como referencia para asegurar que todos los requerimientos est3n completos e incluidos en tu solicitud.

Please use the following checklist for reference to ensure that all requirements are completed and enclosed on your application.

- Solicitud de Estudiante de Intercambio Entrante. Escribe en la computadora o a mano con letra legible el formato con tinta negra. La solicitud debe ser completa y firmada.  
Incoming Exchange Student Application Form. Type or handw rite clearly the formw ith black ink. Form must be completed and signed.
- Resume/ Curriculum Vitae
- Carta de motivos para estudiar en ITSON (límite hasta 2 páginas tamaño carta)  
Reasons to study at ITSON Application Essay (2 pages limit)
- Copia de Constancia de Calificaciones, Kárdex o Record Académico  
Copy of transcripts (academic record)
- Carta de postulaci3n de la universidad origen /university of origin nomination letter
- 2 cartas de recomendaci3n (acad3micas)/ 2 recommendation letters (academic)
- Copia de identificaci3n oficial (para estudiantes Internacionales)  
Copy of valid identification (for international students)
- Certificado M3dico (Indicando si tiene alg3n padecimiento cr3nico y si requiere alg3n tratamiento)/ Medical Certificate (Indicating if the student has a chronic illness and/or if requires a special medical treatment) (NO ES NECESARIO) (IT IS NOT NECESSARY)
- P3liza de seguro de gastos m3dicos (facultativo para estudiante dom3stico) / Health insurance (Social Security for domestic students)(Debe cubrir COVID- 19)
- Comprobante oficial de vacunaci3n contra COVID – 19 / Covid 19 Vaccination Certificate

**CONTACT/CONTACTO**

**Alexia Guadalupe Carballo Figueroa**

[alexia.carballo@itson.edu.mx](mailto:alexia.carballo@itson.edu.mx)

**Responsable de Recepci3n/ Incoming Exchange Sudent Advisor**

[asuntosinternacional@itson.edu.mx](mailto:asuntosinternacional@itson.edu.mx)

[movilidadacademica@itson.edu.mx](mailto:movilidadacademica@itson.edu.mx)

Esperamos la entrega de tu solicitud, por favor conserva una copia para tu archivo.  
We are looking forward to your application submittance, please keep a copy for your files.



Coordinación de  
Movilidad Académica y  
Asuntos Internacionales

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA  
SOLICITUD DE ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO ENTRANTE  
INCOMING EXCHANGE STUDENT APPLICATION FORM

Favor de llenar en computadora sin omitir información.  
Please fill in computer without omitting any information.

FOTOGRAFÍA

**INFORMACIÓN PERSONAL/PERSONAL INFORMATION**

**FULL NAME/NOMBRE COMPLETO**

|                            |                                       |                    |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------------|
|                            |                                       |                    |
| APELLIDO PATERNO/LAST NAME | APELLIDO MATERNO/MOTHER'S MAIDEN NAME | NOMBRE(S)/ NAME(S) |

**NOMBRE COMPLETO COMO APARECEEN PASAPORTE/FULL NAME AS IT APPEAR ON PASSPORT**

|  |
|--|
|  |
|--|

**LUGAR DE NACIMIENTO/PLACE OF BIRTH**

|             |              |              |                           |
|-------------|--------------|--------------|---------------------------|
|             |              |              |                           |
| CIUDAD/CITY | ESTADO/STATE | PAÍS/COUNTRY | NACIONALIDAD/ CITIZENSHIP |

**FECHA DE NACIMIENTO/DATE OF BIRTH**

|         |           |          |          |
|---------|-----------|----------|----------|
|         |           |          |          |
| DIA/DAY | MES/MONTH | AÑO/YEAR | EDAD/AGE |

**SEXO/ GENDER**

|   |   |     |
|---|---|-----|
| F | M | N.B |
|   |   |     |

**RELIGIÓN/ RELIGIOUS PREFERENCE**

|  |
|--|
|  |
|--|

**INFORMACIÓN MÉDICA/MEDICAL INFORMATION**

|                            |                    |   |
|----------------------------|--------------------|---|
|                            |                    |   |
| TIPO DE SANGRE/ BLOOD TYPE | ALERGIAS/ALLERGIES | PADECIMIENTOS CRÓNICOS BAJO SUPERVISIÓN MÉDICA/ CHRONIC ILLNESSES UNDER MEDICAL SUPERVISION |

**DOMICILIO FAMILIAR/ PERMANENT HOME ADDRESS**

|               |               |                      |                        |
|---------------|---------------|----------------------|------------------------|
|               |               |                      |                        |
| CALLE/ STREET | NÚMERO/NUMBER | COLONIA/NEIGHBORHOOD | CÓDIGO POSTAL/ZIP CODE |

|              |               |               |   |
|--------------|---------------|---------------|---|
|              |               |               |   |
| CIUDAD/ CITY | ESTADO/ STATE | PAÍS/ COUNTRY | TELÉFONO CON CÓDIGO DE LARGA DISTANCIA/ PHONE WITH LONG DISTANCE CODE |

OTRO TELÉFONO/OTHER PHONE

E-MAIL

**LENGUA MATERNA/ NATIVE LANGUAGE**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OTROS IDIOMAS QUE DOMINA/  
OTHER LANGUAGES YOU ARE  
PROFICIENT IN**

**IDIOMA/LANGUAGE**

Leer/Read %  
Escribir/W rite %  
Hablar/Speak %

**CURP (Exclusivo Estudiantes Mexicanos)  
(Exclusively for Mexican students)**

**DATOS FAMILIARES/  
FAMILY INFORMATION**

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
|                                 |                           |
| NOMBRE DEL PADRE/ FATHER'S NAME | NACIONALIDAD/ CITIZENSHIP |

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
|                                   |                           |
| NOMBRE DE LA MADRE/ MOTHER'S NAME | NACIONALIDAD/ CITIZENSHIP |

**DIRECCIÓN DE LOS PADRES/ PARENTS OR GUARDIANS ADDRESS**

|              |               |                       |                        |
|--------------|---------------|-----------------------|------------------------|
|              |               |                       |                        |
| CALLE/STREET | NÚMERO/NUMBER | COLONIA/ NEIGHBORHOOD | CÓDIGO POSTAL/ZIP CODE |

|              |              |              |  |
|--------------|--------------|--------------|--|
|              |              |              |  |
| CIUDAD/ CITY | ESTADO/STATE | PAÍS/COUNTRY | TELÉFONO CON CÓDIGO DE LARGA DISTANCIA/<br>PHONE WITH LONG DISTANCE CODE |

**CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIAS/ EMERGENCY CONTACT**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      |   |
| NOMBRE DEL CONTACTO/ NAME OF CONTACT | RELACIÓN CONTIGO/ RELATIONSHIP TO YOU (E.G. MOTHER OR FATHER) |

|                    |               |                       |                        |
|--------------------|---------------|-----------------------|------------------------|
| DIRECCIÓN/ ADDRESS |               |                       |                        |
|                    |               |                       |                        |
| CALLE/STREET       | NÚMERO/NUMBER | COLONIA/ NEIGHBORHOOD | CÓDIGO POSTAL/ZIP CODE |

|              |              |              |  |
|--------------|--------------|--------------|--|
|              |              |              |  |
| CIUDAD/ CITY | ESTADO/STATE | PAÍS/COUNTRY | TELÉFONO CON CÓDIGO DE LARGA DISTANCIA/<br>PHONE WITH LONG DISTANCE CODE |

|       |
|-------|
|       |
| EMAIL |

**INFORMACIÓN DE UNIVERSIDAD DE ORIGEN/ UNIVERSITY OF ORIGIN INFORMATION**

|   |                           |                                      |
|---|---------------------------|--------------------------------------|
| TIPO DE INSTITUCIÓN/ TYPE OF INSTITUTION                        |                           |                                      |
|   |                           |                                      |
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN/ UNIVERSITY OR ORIGIN'S NAME | MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE/ | PRIVADA O PÚBLICA/ PRIVATE OR PUBLIC |

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL INTERCAMBIO EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**

**HEAD OF INTERNATIONAL AND STUDENT EXCHANGE OFFICE AT THE UNIVERSITY OF ORIGIN**

|                    |                 |                                |
|--------------------|-----------------|--------------------------------|
|                    |                 |                                |
| NOMBRE/NAME        | PUESTO/POSITION | NOMBRE DE OFICINA/ OFFICE NAME |
| DIRECCIÓN/ ADDRESS |                 |                                |
|                    |                 |                                |
| CALLE/STREET       | NÚMERO/NUMBER   | COLONIA/ NEIGHBORHOOD          |
|                    |                 | CÓDIGO POSTAL/ZIP CODE         |

|              |              |              |  |
|--------------|--------------|--------------|--|
|              |              |              |  |
| CIUDAD/ CITY | ESTADO/STATE | PAÍS/COUNTRY | TELÉFONO CON CÓDIGO DE LARGA DISTANCIA/<br>PHONE WITH LONG DISTANCE CODE |

|       |
|-------|
|       |
| EMAIL |

**DATOS ACADÉMICOS Y ÁREAS DE ESTUDIO/ ACADEMIC INFORMATION AND STUDY AREAS**

|                |  |   |
|----------------|--|---|
|                |  |   |
| PROMEDIO / GPA | NOMBRE DEL ASESOR ACADÉMICO/ ACADEMIC ADVISOR'S NAME | TELÉFONO CON CÓDIGO DE LARGA DISTANCIA/ PHONE WITH LONG |

|        |  |
|--------|--|
| E-MAIL |  |
|--------|--|

¿QUIÉN PAGARÁ TU COLEGIATURA? Por favor indica el porcentaje/ WHO WILL BE PAYING YOUR TUITION? Please give a percentage.

|         |                 |                  |                  |
|---------|-----------------|------------------|------------------|
|         |                 |                  |                  |
| PARENTS | TUTOR/ GUARDIAN | YO MISMO/ MYSELF | BECA/SCHOLARSHIP |

**CARRERA EN LA QUE DESEAS INSCRIBIRSE/ ACADEMIC PROGRAM IN WHICH YOU WANT TO REGISTER**

**PROFESIONAL ASOCIADO  
ASSOCIATE DEGREE**

- Profesional Asociado en Desarrollo Infantil  
Associate Professional in Child Development
- Profesional Asociado en Automatización Industrial  
Associate Professional in Industrial Automation

**LICENCIATURAS  
BACHELOR DEGREES**

- Lic. en Administración  
Business Administration
- Lic. en Ciencias de la Educación  
Education Sciences
- Licenciatura en Arquitectura  
Architecture
- Lic. en Contaduría Pública  
Accounting
- Lic. en Gestión y Desarrollo de las Artes  
Arts Management and Development
- Lic. en Tecnología de Alimentos  
Food Technology
- Lic. en Educación Inicial y Gestión de Instituciones  
Initial Education and Management of Institutions
- Ingeniero Químico  
Chemical Engineering
- Ingeniero Biotecnólogo  
Biotechnology Engineering
- Ingeniero en Biosistemas  
Biosystems Engineering
- Ingeniero Civil  
Civil Engineering
- Ingeniero Electromecánico  
Electromechanical Engineering
- Ingeniero en Electrónica  
Electronic Engineering
- Ingeniero Industrial y de Sistemas  
Industrial and Systems Engineering
- Médico Veterinario Zootecnista  
Zootechnician Veterinarian
- Lic. en Administración de Empresas Turísticas  
Management of Tourism Enterprises
- Lic. en Psicología  
Psychology
- Lic. En Diseño Gráfico  
Graphic Design
- Lic. En Ciencias del Ejercicio Físico  
Physical Exercise Sciences
- Lic. En Dirección de la Cultura Física y el Deporte (Virtual)  
Physical Culture and Sports Management (Virtual)
- Lic. en Economía y Finanzas  
Economics and Finances

**MAESTRÍAS  
MASTER DEGREES**

- Gestión Organizacional (PNPC)  
Organizational Management
- Ingeniería en Logística y Calidad  
Logistics and Quality Engineering
- Administración y Desarrollo de Negocios  
Business Administration and Development
- Investigación Educativa (PNPC)  
Education Research
- Educación  
Education
- Tecnologías de la Información para los Negocios (PNPC)  
Information Technologies for Enterprises
- Administración de Tecnología de Información  
Information Technology Administration
- Gestión Financiera de Negocios  
Financial Business Management
- Ciencias en Recursos Naturales (PNPC)  
Natural Resources Sciences
- Ciencias de la Ingeniería (PNPC)  
Engineering Sciences
- Investigación Psicológica (PNPC)  
Psychology Research
- Psicología  
Psychology
- Ingeniería en la Administración de la Construcción  
Construction Administration Engineering
- Matemática Educativa  
Educational Mathematics
- Maestría en Logística y Calidad  
Logistics and Quality

**DOCTORADOS  
Doctoral Degrees (Ph. D. )**

- Ciencias Especialidad en Biotecnología (PNPC)  
Sciences Specializing in Biotechnology
- En Gestión Organizacional  
Organizational Management
- Ciencias de la Ingeniería (PNPC)  
Engineering Sciences
- Investigación Psicológica (PNPC)  
Psychological Research
- En Sistemas y Ambientes Educativos (PNPC)  
Educational Systems and Environments

**ESPECIALIDAD  
Specialization**

- En Enseñanza del Inglés como lengua extranjera ESL  
Teaching

Ingeniero en Mecatronica  
Mechatronic Engineering

Lic. en Educación Infantil  
Childhood Education

Ingeniero en Ciencias Ambientales  
Env ironmental Sciences Engineering

Ingeniero en Sof tware  
Sof tware Engineering

Ingeniero en Manuf actura  
Manuf acture

**MODALIDAD EN LA QUE REALIZARÁS TU ESTANCIA EN ITSON**

Presencial / Face to face       Virtual / On line

**¿TIENES EXPERIENCIA LABORAL? EXPLICA / DO YOU HAVE ANY WORK EXPERIENCE? EXPLAIN**

---

---

**INTENCIONES DE SU ESTANCIA/ STAY INTENTIONS**

- ESTUDIO DE MATERIAS HOMÓLOGAS EN PERIODO REGULAR/ SIMILAR STUDY COURSES ON A REGULAR PERIOD  
 PRÁCTICA PROFESIONAL/INTERNSHIP  
 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN/ RESEARCH PROJECT

**PERIODO DE ESTANCIA  
SOLICITADA**

- PRIMAVERA (ENERO-MAYO)/ SPRING (JANUARY-MAY)  
 VERANO (MAYO-JUNIO)/ SUMMER (MAY-JUNE)  
 OTOÑO (AGOSTO-DICIEMBRE)/ FALL (AUGUST-DECEMBER)  
 OTRO (INDIQUE PERIODO INICIAL Y FINAL)/ OTHER (WRITE START AND END DATE) \_\_\_\_\_

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y ESTOY DE ACUERDO EN QUE EL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA NO ME EXPIDA NINGÚN DOCUMENTO OFICIAL EN TANTO NO HAYA HECHO ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN ESTIPULADA O EN CASO DE ADEUDO. SI SOY ADMITIDO ME COMPROMETO A CUMPLIR MIS OBLIGACIONES ACADÉMICAS Y REGLAMENTOS ADMINISTRATIVOS DE ESTA INSTITUCIÓN.

I ACKNOWLEDGE THAT THE INFORMATION PROVIDED ON THIS APPLICATION IS TRUE AND I AGREE THAT INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA (ITSON) WILL NOT ISSUE ANY OFFICIAL DOCUMENT OF STUDIES, UNLESS THE STIPULATED DOCUMENTATION HAD BEEN SUBMITTED AND ALL DEBTS HAD BEEN SETTLED. IF I AM ADMITTED TO INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA (ITSON) I AGREE TO ACCEPT ALL MY ACADEMIC OBLIGATIONS AND ADMINISTRATIVE POLICIES RULED BY THIS

NOTIFICACIÓN: LA COORDINACIÓN DE MOVILIDAD ACADÉMICA Y ASUNTOS INTERNACIONALES NO SE HACE RESPONSABLE DE DE VIAJES TURISTICOS.

NOTICE: THE INTERNATIONAL AFFAIRS OFFICE IS NOT RESPONSIBLE FOR TOURISTIC TRIPS.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ALUMNO  
STUDENT SIGNATURE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA ORI  
HEAD OF INTERNATIONAL AFFAIRS OFFICE  
SIGNATURE**

\_\_\_\_\_  
**FECHA/DATE**