**SOLICITUD DE ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO ENTRANTE INCOMING EXCHANGE STUDENT APPLICATION**

## INSTRUCCIONES/INSTRUCTIONS

**CHECKLIST PARA ENVÍO Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO**

**CHECKLIST FOR SUBMISSION AND SUPPORTING DOCUMENTATION**

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

Please use the follow ing checklist forreference 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 postulación de la universidad origen /university of origin nomination letter

2 cartas de recomendación (académicas)/ 2 recommendation letters (academic) Copia de identificación oficial (para estudiantes Internacionales)

Copy of valid identification (for international students)

Certificado Médico (Indicando si tiene algún padecimiento crónico y si requiere algún 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)

Póliza de seguro de gastos médicos (facultativo para estudiante doméstico)/ Health insurance (Social Security for domestic students) (Debe cubrir COVID- 19)

Comprobante oficial de vacunación contra COVID – 19 / Covid 19 Vaccination Certificate

## CONTACT/CONTACTO

**Alexia Guadalupe Carballo Figueroa** **alexia.carballo@itson.edu.mx**

## Responsable de Recepción/ Incoming Exchange Sudent Advisor

asuntosinternacional@itson.edu.mx movilidadacademica@itson.edu.mx

Esperamos la entrega de tu solicitud, por favor conserva una copia para tu archivo.

We are looking forw ard to your application submittance, please keep a copy for your files.

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO ENTRANTE** |
| **INCOMING EXCHANGE STUDENT APPLICATION FORM** |

Favor de llenar a mano con letra de molde color negro o capturar en computadora, claramente y sin omitir información.

**FOTOGRAFÍA**

Please clearly hand w rite in black ink or type in computer w ithout omitting any information.

# 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/DATEOF BIRTH SEXO/ GENDER RELIGIÓN/ RELIGIOUS PREFERENCE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **F** | **M** |
|  |  |

## 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 W ITH LONG DISTANCE CODE** |

## LENGUA MATERNA/ NATIVELANGUAGE

**OTRO TELÉFONO/OTHER PHONE**

**E-MAIL**

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

## DATOS FAMILIARES/ FAMILYI NFORMATION

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

**IDIOMA/LANGUAGE**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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/****PHONE W ITH 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/ PHONE W ITH LONG DISTANCE CODE** |

**EMAIL**

**INFORMACIÓN DE UNIVERSIDAD DE ORIGEN/ UNIVERSITY OF ORIGININFORMATION**

**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** |

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

**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/****PHONE W ITH 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.**

|  |
| --- |
| **CARRERAEN LAQUE DESEAINSCRIBIRSE/ ACADEMIC PROGRAM IN WHICH YOU WANT TO REGISTER** |
| **PROFESIONAL ASOCIADO ASSOCIATE DEGREE** |  |  | **MAESTRÍAS MASTER DEGREES** |
| Prof esional Asociado en Desarrollo Infantil Associate Professional in Child Development |  |  | Gestión Organizacional **(PNPC)**Organizational Management |
| Prof esional Asociado en Automatización Industrial Associate Professional in Industrial Automation |  |  | Ingeniería en Logística y Calidad Logistics and Quality Engineering |
| **LICENCIATURAS BACHELOR DEGREES** |  |  | Administración y Desarrollo de Negocios Business Administration and Development |
| Lic. en Administración Business Administration |  |  | Inv estigación Educativa **(PNPC)**Education Research |
| Lic. en Ciencias de la Educación Education Sciences |  |  | Educación Education |
| Licenciatura en Arquitectura Architecture |  |  | Tecnologías de la Información para los Negocios **(PNPC)**Inf ormation Technologies for Enterprises |
| Lic. en Contaduría Pública Accounting |  |  | Administración de Tecnología de Información Inf ormation Technology Administration |
| Lic. en Gestión y Desarrollo de las Artes Arts Management and Development |  |  | Gestión Financiera de Negocios Financial Business Management |
|  |  |  |  |
| Lic. en Tecnología de AlimentosFood TechnologyLic. en Educación Inicial y Gestión de Instituciones Initial Education and Management of Institutions |  |  | Ciencias en Recursos Naturales **(PNPC)**Natural Resources SciencesCiencias de la Ingeniería **(PNPC)**Engineering Sciences |
| Ingeniero Químico Chemical Engineering |  |  | Inv estigación Psicológica **(PNPC)**Psy chology Research |
| Ingeniero Biotecnologo Biotechnology Engineering |  |  | Psicología Psy chology |
| Ingeniero en BiosistemasBiosy stems Engineering |  |  | Ingeniería en la Administración de la ConstrucciónConstruction Administration Engineering |
| Ingeniero CivilCiv il Engineering |  |  | Matemática EducativaEducational Mathematics |
| Ingeniero Electromecánico Electromechanical Engineering |  |  | Maestría en Logística y Calidad Logistics and Quality |
| Ingeniero en Electrónica Electronic Engineering |  |  | **DOCTORADOS****Doctoral Degrees (Ph. D. )** |
| Ingeniero Industrial y de Sistemas Industrial and Systems Engineering |  |  | Ciencias Especialidad en Biotecnología **(PNPC)**Sciences Specializing in Biotechnology |
| Médico Veterinario Zootecnista Zootechnician Veterinarian |  |  | En Gestión Organizacional Organizational Management |
| Lic. en Administración de Empresas Turísticas Management of Tourism Enterprises |  |  | Ciencias de la Ingeniería **(PNPC)**Engineering Sciences |
| Lic. en Psicología Psy chology |  |  | Inv estigación Psicológica **(PNPC)**Psy chological Research |
| Lic. En Diseño Gráfico Graphic Design |  |  | En Sistemas y Ambientes Educativos **(PNPC)**Educational Systems and Environments |
| Lic. En Ciencias del Ejercicio Físico Phy sical Exercise Sciences |  |  | **ESPECIALIDAD****Specialization** |
| Lic. En Dirección de la Cultura Física y el Deporte (Virtual) Phy sical Culture and Sports Management (Virtual) |  |  | En Enseñanza del Inglés como lengua extranjera ESLTeaching |
| Lic. en Economía y Finanzas Economics and Finances |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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 YFINAL)/ 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 AGGREE 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 REPRESENTA NTE DE LA ORI HEAD OF INTERNATIONAL AFFAIRS OFFICE SIGNATURE**

**FECHA/DAT E**