



UDEM

APPLICATION FORM FOR EXCHANGE STUDENTS

Uso exclusivo DIPI – UDEM

<input type="checkbox"/>	CB	<input type="checkbox"/>	SUMA	<input type="checkbox"/>	NO PAGA
<input type="checkbox"/>	ISEP	<input type="checkbox"/>	RM	<input type="checkbox"/>	PAGA
<input type="checkbox"/>	MAG	<input type="checkbox"/>	ID	<input type="checkbox"/>	OYENTE

PERIODO(S)

	PRIMAVERA	VERANO	OTOÑO	
	2008	2009	2010	2011

MATRÍCULA

--	--	--	--	--	--

Por favor, pega aquí tu fotografía

Please, add your photo here

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

1.- NOMBRE/ Name

APELLIDO PATERNO/Last name	APELLIDO MATERNO/ Mother's maiden name	NOMBRE (S)/Name(s)

2.- LUGAR DE NACIMIENTO/ Place of birth

CIUDAD/ City	ESTADO/State or Province	PAÍS/ Country	NACIONALIDAD/ Nationality

3.- FECHA DE NACIMIENTO/ Date of birth

DIA/Day	MES/ Month	AÑO / Year	EDAD /Age

4.- SEXO/ Sex

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

5.- RELIGIÓN / RELIGION

--

6.- DOMICILIO ACTUAL/ 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 (LD Code)

E – MAIL

--

7.- LENGUA MATERNA / Native language

--

8- OTROS IDIOMAS QUE DOMINA / Other languages

--

9.- DATOS FAMILIARES / Parent's information

NOMBRE DEL PADRE/ Father's name	NACIONALIDAD/ Nationality

NOMBRE DE LA MADRE/ Mother's name	NACIONALIDAD/ Nationality

DIRECCIÓN / Parents' 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 (LD Code)

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

	<table border="1" style="font-size: small;"> <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 (IIS)
Industrial and Systems Engineering |
| <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 (ISC)
Computer Systems Engineering | <input type="checkbox"/> Lic. en Tecnología de la Información (LTI)
Information Technology |
| <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 (IDGD)
Digital Graphic Design Engineering |
| <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 (ISI)
Information Systems Engineering | <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 (MCI)
Master in International Commerce Administration |
| <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 (MDO)
Master in Organizational Development | <input type="checkbox"/> Ing. en Mecatrónica / Mechatronic Engineering (IMT) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Estudios Humanísticos y Sociales (LEH)
Humanities and Social Studies | <input type="checkbox"/> Lic. en Derecho / Law (LDE) | <input type="checkbox"/> Maestría de Derecho de la Empresa (MDE)
Master in Corporate Law | <input type="checkbox"/> Maestría en Ciencias de la Educación (MED)
Master in Education |
| <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 Humanidades / Master in Humanities (HUM) | <input type="checkbox"/> Maestría en Diseño Gráfico / Master in Graphic Design (MDG) |
| <input type="checkbox"/> Lic. en Ciencia Política y Administración Pública (LPA)
Political Science and Public Administration | <input type="checkbox"/> Lic. en Psicología / Psychology (LPS) | <input type="checkbox"/> Maestría en Ingeniería del Producto (MIP)
Master in Product Engineering | <input type="checkbox"/> Maestría en Ingeniería Industrial y de Sistemas (MIIS)
Master in Industrial and Systems Engineering |
| <input type="checkbox"/> Médico Cirujano Partero / Medicine (MCP) | <input type="checkbox"/> Médico Cirujano Dentista / Dentist (MCD) | <input type="checkbox"/> Maestría en Sistemas de la Información (MSI)
Master in Information Systems | <input type="checkbox"/> Especialidad Médica/ Medical Specializations |
| <input type="checkbox"/> Ing. Biomédico/ Biomedical Engineering (IBI) | <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"/> Médico Cirujano Dentista / Dentist (MCD) | <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