



## Formato de Solicitud de Intercambio Estudiantil

**Instrucciones:** Imprima la forma, conteste cada una de las preguntas y entréguela al representante del Programa de Intercambio Estudiantil del CONAHEC en su institución. Llenar a máquina o con letra legible.

1. Nombre legal del solicitante como viene en el pasaporte, no utilizar abreviaciones:

\_\_\_\_\_  
*Nombre* *Apellido*

Sexo  Masculino  Femenino Fecha de Nacimiento  /  /   
mes día año

2. País:  Canadá  México  Estados Unidos

Dirección física actual \_\_\_\_\_  
Calle y número

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado o provincia Código postal País

3. Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono de día  (  )  Teléfono de noche  (  )   
Código de país Código de área Número telefónico Código de país Código de área Número telefónico

4. Institución de origen: \_\_\_\_\_  
Nombre  
 Carrera \_\_\_\_\_ Especialidad : \_\_\_\_\_

Nivel de estudio:  Licenciatura  Maestría  Doctorado

Años completados del programa (marque uno) 1 2 3 4 5+ Maestría Doctorado

5. Institución en la que el solicitante se encuentra interesado en realizar el intercambio:

\_\_\_\_\_  
Nombre de la institución Ciudad País

Disciplina académica que desea cursar en la institución propuesta: \_\_\_\_\_

Cuándo desea realizar su intercambio? (Marque los que apliquen.)  
 Otoño (Agosto—Diciembre)  
 Primavera (Enero—Junio)  
 Verano (Junio—Agosto) (No disponible en todas las instituciones)

Duración:  
 semestre  
 año  
 verano

Se encuentra interesado(a) en realizar prácticas profesionales durante el intercambio? Sí  No

6. Idioma de instrucción en la institución propuesta: Inglés  Francés  Español

Nivel de habilidad para comunicarse en el idioma: Principiante  Intermedio  Avanzado

Si la institución propuesta requiere del idioma inglés, especifique su calificación TOEFL \_\_\_\_\_

Tipo de TOEFL:  Institucional  Papel (oficial)  Computadora (oficial)

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_