

Has solicitado anteriormente realizar un intercambio en el ITAM? Sí/Yes* **-----> No/No **Clave única Fecha/Date

DATOS PERSONALES/ PERSONAL INFORMATION

Apellido Paterno/Surname Apellido Materno/
second surname (only if you use it officially) Nombre(s)/Name(s)

Sexo: FEM MASC Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:
Gender Date of birth dd mm yyyy Place of birth

No. de pasaporte/Passport number: Nacionalidad:

Fecha de expiración/Expiration date: Nationality
dd mm yyyy

Domicilio permanente/ Permanent Address C.P./Zip code

Provincia/ State Ciudad/City País/Country

Domicilio actual/ Current Address C.P./Zip code

Provincia/ State Ciudad/City País/Country

INFORMACIÓN UNIVERSITARIA/ ACADEMIC INFORMATION

Universidad de origen/Home university:

Programa de estudio en la universidad de origen:

Programa de Verano que cursará en el ITAM/ Summer Program to study at ITAM, seleccione/select:

Business & Culture in Mexico

Business and Politics in a Globalized Mexico

¿Puedes tomar clases impartidas en español?/Can you take classes taught in Spanish? Sí/Yes No/No

Describe tu nivel de español y años de estudio/Describe your level of Spanish and years of study:

INFORMACIÓN DE CONTACTO/ CONTACT INFORMATION

Teléfono / Phone number email*
+ número con clave del país/number with country code

* De preferencia el email personal. Por favor revisa tu correo constantemente ya que enviaremos mensajes sobre el proceso de intercambio/ Preferably your personal email. Please check your inbox regularly since we will send messages regarding your exchange process.

CONTACTO DE EMERGENCIA/EMERGENCY CONTACT

Apellido Paterno/Surname		Apellido Materno/ second surname		Nombre(s)/Name(s)	
Parentesco/Relationship:		email:			
Domicilio/ Address				C.P./Zip code	
Provincia/ State		Ciudad/City		País/Country	
Tel. de emergencia 1/ Emergency number 1		Tel. de emergencia 2/ Emergency number 2			
+ []		+ []			
número con clave del país/number with country code		número con clave del país/number with country code			

SEGURO DE GASTOS MÉDICOS/ MEDICAL INSURANCE

Favor de dar la información de su seguro internacional con cobertura de gastos médicos (cobertura mínima de \$50,000 dólares) y repatriación válida en México/ Please write your insurance information. We need you to be covered for at least \$50,000 USD for medical care and have a repatriation clause valid in Mexico.

Por favor envía tu póliza de seguro/ Please send your insurance policy

Compañía: []
Company

No. de póliza: []
Policy number

Validez: de/from [] a/to []
Validity

Teléfono + []
de emergencia:
Emergency telephone number

BUDDY PROGRAM

La oficina de intercambio ha implementado el Buddy Program diseñado para que tu estancia en México sea más placentera. Todos los buddies son estudiantes del ITAM que se unen al programa voluntariamente. Tu buddy te recogerá del aeropuerto y te dará la información básica necesaria de la ciudad. **¿QUIERES QUE TE ASIGNEMOS A UN BUDDY?** (Al seleccionar participar en el programa deslindo de toda responsabilidad civil, penal o de cualquier otro tipo, al Instituto Tecnológico Autónomo de México (ITAM), derivada de cualquier incidente o reclamación que pudiese ser consecuencia de mi participación voluntaria en el "Buddy Program" como alumno de intercambio durante el periodo seleccionado anteriormente).

The Exchange Office has arranged a Buddy Program, designed to make your stay in Mexico and ITAM more enjoyable. All buddies are ITAM students who have volunteered to assist exchange students. Your Buddy will pick you up at the airport and give you all the basic information you'll need about your new surroundings. **DO YOU WANT TO BE ASSIGNED A BUDDY?** (By choosing to participate I release Instituto Tecnológico Autónomo de Mexico, from any liability, criminal or otherwise, arising out of any incident or claim that could be the result of my voluntary participation in the "Buddy Program" as an exchange student during my period of study).

Sí/Yes

No/No

ALOJAMIENTO/ACCOMMODATION

¿Quieres hospedarte en alguna de las opciones que ofrecerá el ITAM? El ITAM no posee ni opera ninguna residencia para estudiantes. Todas nuestras ofertas son de arrendadores privados y, por lo tanto, todo acuerdo de arrendamiento es resultado de la negociación exclusiva entre el alumno y el arrendador. El ITAM se deslinda de toda responsabilidad que pudiese surgir por el contrato con dichas personas o la prestación de servicios o cualquier daño directo o indirecto.

Do you want to stay in any of the options that ITAM will offer?Please note that ITAM does not own or operate any student residence. All of our offers come from private providers, thus, all rental agreements are made between the landlords and the students. ITAM cannot assume any responsibility for dissatisfaction or harm (direct or indirect) derived from the use of the accommodation or the services offered.

Sí/Yes

No/No**

****Si ya conoces la dirección del lugar donde te vas a hospedar, por favor escríbela a continuación / If you already know the address of the place where you will stay, please write it down.**

[]