



Cuando hayas marcado todos los paréntesis, habrás cumplido con todo lo necesario para participar en el Programa de Intercambio Estudiantil.

- ✓ **Para participar en el Programa de Intercambio Estudiantil de la ULSA Victoria debes:**
 - () Tener un promedio académico general de ocho
 - () Cumplir con los requisitos de la universidad de destino
 - () Tener lista la documentación con un semestre de anticipación
- ✓ **Los documentos a entregar en la Coordinación de Intercambio Académico para iniciar los trámites son:**
 - () Formato de Solicitud de Intercambio de la ULSA Victoria
 - () Formato de Autorización de Equivalencia de Materias firmada por el Director de Carrera
 - () Formato de autorización de padre o tutor
 - () Comprobante de pago de cuota de Intercambio por \$500.00

Además, deberás de cubrir otros requisitos y formatos dependiendo de la universidad de destino. Para realizar el intercambio en el período de otoño debes entregar toda tu documentación en **enero**. Para realizar el intercambio en el período de primavera debes entregar toda tu documentación en **agosto**.

Coordinación de Intercambio Académico
Universidad La Salle Victoria
Intercambio Académico
Edificio 1, Primer Piso
Ave. 5 de Mayo 3506
C.P. 87027
Cd. Victoria, Tamaulipas, MEXICO
TEL: (834) 314 6956 y 58 Ext. 118
catalina.martinez@ulsavictoria.edu.mx

CLE-FOR-01

FECHA DE EMISIÓN: 01/2009	NÚMERO DE REVISIÓN: N/A	PÁGINA 1 de 1
------------------------------	----------------------------	------------------



fotografía
tamaño
infantil

(FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE)

No. Matrícula _____

1. Alumno(a): _____
Apellidos Nombre(s)

2. Período del Intercambio: Agosto-Diciembre _____ Año Enero-Mayo _____ Año

3. Carrera: _____ Semestre Actual _____

4. Promedio General: _____

5. Domicilio: _____

Teléfono: _____ Área y No. Fax _____ Área y No.

Correo electrónico: _____

6. Estado Civil: Soltero _____ Casado _____

7. Sexo: M _____ F _____

8. Nacionalidad: _____

9. Fecha de nacimiento: _____
Día Mes Año Años cumplidos

10. Lugar de nacimiento: _____
Ciudad Estado o País

CLE-FOR-02

FECHA DE EMISIÓN:

01/2009

NÚMERO DE REVISIÓN:

N/A

PÁGINA

1 de 2



11. Universidad o programa de intercambio que te interesa participar:

1ª opción _____

2ª opción _____

3ª opción _____

12. Si recibes algún tipo de beca, por favor indica el porcentaje que se te otorga:

13. Puntaje en TOEFL: _____ Fecha de examen _____ No Aplica _____

14. Estoy de acuerdo con las condiciones generales para la tramitación de mi intercambio que a continuación se presentan:

- a) Si por algún motivo me doy de baja del programa de intercambio, lo notificaré por escrito a la brevedad posible.
- b) Me comprometo a pagar las cuotas de intercambio, inscripción y colegiatura en la ULSA Victoria.
- c) Daré de alta las materias en la ULSA Victoria
- d) Me comprometo a comprar un SEGURO MÉDICO por el período de intercambio.
- e) Me comprometo a tramitar una visa de estudiante si lo requiero
- f) Asumiré los costos de transporte, alojamiento y cualquier otro gasto personal y a no dejar ningún tipo de adeudo en la universidad destino.

Testifico que todo lo que he leído y contestado arriba lo acepto y es correcto.

Firma del solicitante : _____

Fecha: _____

CLE-FOR-02

FECHA DE EMISIÓN: 01/2009	NÚMERO DE REVISIÓN: N/A	PÁGINA 2 de 2
------------------------------	----------------------------	------------------



UNIVERSIDAD LA SALLE VICTORIA
COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS

CLAVE
CLE-FOR-03
EQUIVALENCIA DE
MATERIAS

NOMBRE DEL ALUMNO _____

MATRICULA: _____

LICENCIATURA: _____

Como Director de Carrera autorizo la siguiente equivalencia de materias.

Universidad La Salle Victoria		Universidad Receptora:	
clave	Nombre del curso o asignatura	clave	Nombre del curso o asignatura

Vo. Bo. Director de Carrera: _____ Fecha: _____

Nota importante: Se podrán hacer modificaciones, previa autorización del Director de Carrera y la Oficina de Intercambio Académico de la ULSA Victoria, durante la primera semana de clases en la universidad receptora. Si no se da de baja una materia inscrita en el tiempo señalado, esta materia aunque haya sido pagada aparecerá como reprobada.

Firma de Conformidad del Alumno: _____

CLE-FOR-03

FECHA DE EMISIÓN: 01/2009	NÚMERO DE REVISIÓN: N/A	PÁGINA 1 de 1
------------------------------	----------------------------	------------------



UNIVERSIDAD LA SALLE VICTORIA
COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS

CLAVE
CLE-FOR-04
AUTORIZACIÓN DE
PADRE, MADRE O
TUTOR

Cd. Victoria, Tamaulipas, a _____ de _____ de _____

Oficina de Intercambio Académico:

Por medio de la presente autorizo a _____,
quien cursa la carrera de _____ para
que realice una estancia de intercambio estudiantil en la universidad de:
_____ durante el periodo de
_____ a _____ de _____.

Estoy enterado(a), que además del pago de inscripción y colegiatura en la ULSA Victoria,
y los gastos personales de mi hijo(a), los gastos que implica el programa son:

- Viaje redondo
- Seguro médico con la cobertura requerida.
- Alojamiento y alimentos (el costo depende del lugar de destino).
- Visa de estudiante (en algunos casos).
- Gastos administrativos

Atentamente,

Nombre del Padre, Madre o Tutor

Firma

Teléfono

CLE-FOR-04

FECHA DE EMISIÓN: 01/2009	NÚMERO DE REVISIÓN: N/A	PÁGINA 1 de 1
------------------------------	----------------------------	------------------



NOTA IMPORTANTE:

- El alumno(a) presentará el examen final de la materia al regresar a la ULSA Victoria
- El alumno(a) deberá enviar las actividades en las fechas programadas al correo electrónico del Profesor(a), del Director(a) de Carrera y de Intercambio Académico.

(1) Domicilio electrónico del Profesor(a):

(2) Domicilio electrónico del Director de Carrera:

(3) Domicilio electrónico de Intercambio Académico:

Nombre del Alumno

Director de Carrera

Profesor(a)

CLE-FOR-03

FECHA DE EMISIÓN: 01/2009	NÚMERO DE REVISIÓN: N/A	PÁGINA 2 de 2
------------------------------	----------------------------	------------------