

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN  
UADY**

Sistema de Atención Integral al Estudiante  
Programa Institucional de Estudios Internacionales

## **Lista de Requisitos**

Para que el trámite de aceptación se realice con prontitud, asegúrese que su solicitud esté completa, firmada y acompañada de los siguientes requisitos:

\_\_\_ Página 5: Solicitud de Vivienda (esta opción aplica solo si quieres vivir con una familia local, pagando USD\$ 20.00 por día. Si tú tomas esta opción, debes quedarte con la familia por lo menos por un mes)

\_\_\_ Registro de Calificaciones (fotocopias)

\_\_\_ Tu Currículum (incluyendo actividades académicas y/o experiencia laboral)

\_\_\_ Carta de presentación o propuesta de la Universidad de origen

\_\_\_ Dos fotos (1x1 in.)

\_\_\_ Formato de credencial

\_\_\_ **Copia del pasaporte, solo hoja con datos generales**

\_\_\_ Costo Administrativo USD \$120 (Información adicional más adelante)

\_\_\_ Cuota académica de USD \$400 por curso semestral. (Mismo caso que el anterior y estas cuotas no aplican para los cursos de Español para Extranjeros).



## Información Académica

Universidad y País de origen:

---

Deseas estudiar:

- Español para Extranjeros  
 Español y cursos regulares (oferta académica)  
 Cursos regulares (oferta académica)

La información sobre los cursos es indispensable para determinar si la estancia es viable para el periodo académico solicitado. No todos los cursos se ofrecen cada semestre.

Cursos en los que te quieres registrar:

Nombre del curso

Nombre del Programa en UADY

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Ensayo Personal

\*Por favor escribe un ensayo máximo de una página, haciendo referencia a lo siguiente:

- |   |   |
|---|---|
| ➤ | Razones personales y académicas por las que quiere realizar esta estancia |
| ➤ | Cómo piensa que este programa le ayudará a cumplir estos objetivos;       |

\*Nota: Puedes adjuntar en archivo aparte tu ensayo

## Información Médica

Esta información es confidencial pero muy importante por si llegara a ocurrir alguna emergencia, por lo que agradeceríamos llenes todos los campos.

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

---

Nombre de su contacto en caso de emergencia:

\_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Dirección del contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail:

\_\_\_\_\_

---

Tiene alguna condición médica?

Qué medicamentos toma actualmente?

Es alérgico a alguna comida?

Tiene reacciones alérgicas severas a alguna medicina?

**La UADY te proporciona servicio médico básico, pero es requisito indispensable que cuentes con un seguro médico que cubra gastos médicos mayores durante tu estancia en nuestro país.**

## Viaje, Seguridad Personal y Responsabilidad Médica

Se me ha informado de los riesgos asociados a viajar en la República Mexicana utilizando transporte terrestre. Entiendo que la UADY organiza actividades y excursiones, por lo que si participo en éstas, lo hago asumiendo toda la responsabilidad. También entiendo que el alquiler o uso de automóviles privados representa riesgos, debido a los peligros potenciales que conlleva esta actividad.

Si decido realizar cualquiera de las actividades descritas anteriormente, YO tomo responsabilidad completa de las consecuencias de estos actos y relevo a la "Universidad Autónoma de Yucatán, UADY" y sus empleados de cualquier responsabilidad asociada con estas actividades.

También me comprometo a cubrir todos los gastos médicos y/o de traslados asociados con mi condición y relevo a la UADY y sus empleados de cualquier responsabilidad médica mientras yo sea estudiante de la universidad.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_