

Notice

- **Lista de requisitos**

Certains papiers sont à fournir en complément de votre dossier de candidature de mobilité :

- votre CV en espagnol,
- votre lettre de motivation en espagnol expliquant vos choix concernant cette mobilité,
- 2 photos,
- le *Credencial*,
- la copie de la première page de votre passeport à jour.

Il n'y a aucun frais d'inscription à payer grâce à la convention bilatérale entre l'UADY et UNÎMES. Les « Costo Administrativo » et « Cuota académica » de la page 1 ne sont à payer que par les étudiants Mexicains.

Les seuls frais que vous avez à régler sont votre inscription à UNÎMES et votre carte étudiante UADY (170 pesos mexicains soit environ 7,50€).

- **Visas**

Dès l'acceptation de votre mobilité par l'UADY, prenez un RDV avec le Consulat du Mexique à Paris pour faire votre demande de Visa.

Il vous faudra impérativement la lettre d'acceptation originale de l'UADY.

La création du Visa prenant environ 1 mois, anticipez bien cette démarche afin de prendre vos billets de trains pour vous rendre sur Paris.

Le Consulat est ouvert du lundi au vendredi de 9h à 12h.

Consulat Général du Mexique à Paris : 01 42 86 56 20 / 4 Rue Notre Dame des Victoires, 75002 Paris

- **Informacion personal**

Financiamiento (tipo de beca) : Selon les cas, vous toucherez la bourse Nationale (AMI) et/ou la bourse Régionale (Occitanie).

Viaje, Seguridad Personal y Responsabilidad Médica

A signer impérativement.

Autres informations

Si vous souhaitez plus d'informations, rendez-vous sur le site internet de l'UADY <http://www.uady.mx/>.

Et sur leur page International http://www.saie.uady.mx/internacional_es/new.php?id=1.



DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO
Sistema de Atención Integral al Estudiante

ESTUDIANTES ESPECIALES

Favor de llenar el documento a computadora o a máquina, anexar foto y firma (indispensable)

FOTOGRAFÍA (puede ser digital)	Período Académico			
	De	Día	Mes	Año
	a	Día	Mes	Año
	Número de Matrícula (otorgada por la UADY):			
APELLIDOS:		NOMBRES:		
DOMICILIO EN SU PAÍS O CIUDAD DE ORIGEN:			TELÉFONO (con clave Lada):	
UNIVERSIDAD DE ORIGEN:			PAÍS DE ORIGEN:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:			NACIONALIDAD:	
DOMICILIO EN MÉRIDA:			TELÉFONO:	
			CELULAR:	
EDAD:	SEXO:	CORREO ELECTRONICO:		
	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			
TIPO DE VISADO (ESTUDIANTES EXTRANJEROS)				
FMT (Turista) <input type="checkbox"/>		FM3 (Estudiante) <input type="checkbox"/>		
TIPO DE SEGURO MÉDICO (IMSS, ISSSTE, Seguro popular o privado)				
FACULTAD DONDE REALIZARÁ SUS ESTUDIOS:				
Arquitectura	Antropología	Contaduría	Derecho	
Economía	Educación	Enfermería	Ingeniería	
Ing. Química	Matemáticas	Medicina	Medicina Veterinaria y Zootecnia	
Odontología	Psicología	Química	C.I.R.	
Tipo de programa educativo:		Licenciatura	<input type="radio"/>	Posgrado <input type="radio"/>
FECHA:		FIRMA DEL ALUMNO:		

Vo.Bo.

**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: _____