

Uso exclusivo DIPI—UDEM

☐	CB
☐	ISEP
☐	MAG

☐	SUMA
☐	RM
☐	ID

☐	NO PAGA
☐	PAGA
☐	OYENTE

Período(s)

Primavera	Verano	Otoño
2016	2017	2018
		2019

MATRÍCULA

--	--	--	--	--	--

Por favor, pega
aquí tu fotografía

Please, add your
photo here

FAVOR DE LLENAR TODOS LOS ESPACIOS, CLARAMENTE, EN MAYÚSCULA.
Please fill in all spaces clearly, all in capital letters.

1. NOMBRE/Name

APELLIDO PATERNO/Paternal Name	APELLIDO MATERNO/Maternal Name	NOMBRE(S)/Name(s)

2. LUGAR DE NACIMIENTO/Place of birth

CIUDAD/City	ESTADO/State or Province	PAÍS/Country	NACIONALIDAD/Nationality

3. FECHA DE NACIMIENTO/Date of birth

DÍA/Day	MES/Month	AÑO/Year	EDAD/Age

4. SEXO/Sex

☐ M	☐ F
----------------------------	----------------------------

5. RELIGIÓN/Religion

--

6. DOMICILIO ACTUAL/Address

CALLE/Street	NO/No.	COLONIA/Neighborhood (if applicable) CÓDIGO POSTAL/Zip Code

CIUDAD/City	ESTADO/State	PAÍS/Country	TELÉFONO (con código)/Phone (LD Code)

7. E-MAIL

--

8. LENGUA MATERNA/Native language

--

OTROS IDIOMAS QUE DOMINA/Other languages

--	--

9. DATOS FAMILIARES/Parent's information

NOMBRE DEL PADRE/Father's name	NACIONALIDAD/Nationality

NOMBRE DE LA MADRE/Mother's name	NACIONALIDAD/Nationality

DIRECCIÓN/Parent's Address

CALLE/Street	NO/No.	COLONIA/Neighborhood (if applicable)	CÓDIGO POSTAL/Zip Code

CIUDAD/City	ESTADO/State	PAÍS/Country	TELÉFONO (con código)/Phone (LD Code)

10. UNIVERSIDAD DE ORIGEN/Sending institution

TIPO THE INSTITUCIÓN/Type of institution

	PRIVADA/Private	PÚBLICA/Public
--	-----------------	----------------

RESPONSABLE EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN/Chief Exchange officer at home institution

--	--

NOMBRE/Name

NOMBRE DE OFICINA/Name of the office (Department)

DIRECCIÓN/Address

--	--	--	--

CALLE/Street

NO/No.

COLONIA/Neighborhood (if applicable)

CÓDIGO POSTAL/Zip Code

--	--	--	--

CIUDAD/City

ESTADO/State

PAÍS/Country

TELÉFONO (con código)/Phone (LD Code)

--	--

FAX (con código)/Fax (with long distance code)

CORREO ELECTRÓNICO/E-mail

11. ÁREAS DE ESTUDIO/Areas of study

--	--	--	--

PROMEDIO GENERAL/GPA

ASESOR ACADÉMICO/Academic Advisor

TELÉFONO/Phone

CORREO ELECTRÓNICO/E-mail

CARRERA A INSCRIBIR EN LA UDEM Y DURACIÓN DE LA ESTANCIA/ Academic study program at UDEM and length of study
 POR FAVOR INDICA SOLAMENTE UNA OPCIÓN/Please choose only **one** option.

☐ Un semestre / One semester☐ Dos semestres / Two semesters☐ Verano / Summer☐ Arquitecto / Bachelor of Architecture

(ARQ)

☐ Lic. en Producción Cinematográfica Digital

(LPCD)

☐ Lic. en Diseño, Textil y de Modas
Bachelor of Textile and Fashion Design

(LDTM)

☐ Lic. en Psicopedagogía / Bachelor of Psychopedagogy

(LPP)

☐ Lic. en Artes / Bachelor of Fine Arts

(LA)

☐ Lic. en Sociología / Bachelor of Sociology

(LSO)

☐ Lic. en Diseño de Interiores
Bachelor of Fine Arts in Interior Design

(LINT)

☐ Lic. en Dirección y Administración de Empresas
Bachelor in Management and Business Administration

(LDAE)

☐ Lic. en Diseño Gráfico
Bachelor of Fine Arts in Graphic Design

(LDG)

☐ Lic. en Negocios Globales / Bachelor in Global Business

(LNG)

☐ Lic. en Diseño Industrial/Bachelor of Industrial Design

(LDI)

☐ Lic. en Contaduría y Finanzas
Bachelor in Accounting and Finance

(LCF)

☐ Ingeniero en Innovación Sustentable y Energía
Sustainability and Energy Innovation Engineer

(IISE)

☐ Lic. en Creación de Negocios e Innovación Empresarial
Bachelor in Entrepreneurship and Business Innovation

(LCIE)

☐ Ingeniero Biomédico / Biomedical Engineer

(IBI)

☐ Lic. en Economía / Bachelor in Economics

(LEC)

☐ Lic. en Enfermería / Bachelor of Nursing

(LEN)

☐ Lic. en Finanzas Internacionales
Bachelor in International Finance

(LFI)

☐ Lic. en Nutrición / Bachelor of Nutrition

(LNU)

☐ Lic. en Mercadotecnia Internacional
Bachelor in International Marketing

(LMI)

☐ Lic. en Psicología / Bachelor of Psychology

(LPS)

☐ Lic. en Dirección Estratégica del Capital Humano
Bachelor in Strategic Managment of Human Capital

(LRH)

☐ Lic. en Psicología Clínica / Bachelor of Clinical Psychology
Bachelor of Psychology of Work and Organizations(LPSC)
(LPTO)☐ Lic. en Turismo Internacional
Bachelor in International Tourism

(LTU)

☐ Médico Cirujano Dentista / Dental Surgeon

(MDO)

☐ Ingeniero Civil / Civil Engineer

(ICI)

☐ Médico Cirujano y Paterno / Medical Doctor

(MCP)

☐ Ingeniero en Diseño Automotriz / Automotive Engineer

(IDA)

☐ Lic. en Ciencias Políticas y Gobernanza
Bachelor in Political Science and Governance

(LPG)

☐ Ingeniero en Gestión Empresarial
Engineering Management

(IGE)

☐ Lic. en Derecho / Bachelor of Law

(LDE)

☐ Ingeniero en Mecatrónica / Mechatronics Engineer

(IMT)

☐ Lic. en Relaciones Internacionales
Bachelor in International Relations

(LRI)

☐ Ingeniero en Tecnologías Computacionales
Computer Technology Engineer

(ITC)

☐ Lic. en Ciencias de la Educación
Bachelor of Educational Science

(LED)

☐ Ingeniero en Tecnologías Electrónicas y Robótica
Electronics and Robotics Engineer

(ITR)

☐ Lic. en Ciencias de la Información y Comunicación
Bachelor of Communication and Information Sciences

(LCIC)

☐ Ingeniero Mecánico Administrador
Mechanical and Administration Engineer

(IMA)

☐ Lic. en Estudios Humanísticos y Religiosos
Bachelor of Humanities and Religious Studies

(LEHR)

☐ Ingeniero Industrial y de Sistemas
Bachelor of Animation and Digital Effects

(IIS)

☐ Lic. en Estudios Humanísticos y Sociales
Bachelor of Humanities and Social Sciences

(LEHS)

☐ Lic. en Animación y Efectos Digitales
Bachelor of Animation and Digital Effects

(LAED)

☐ Lic. en Filosofía / Bachelor of Philosophy

(LFL)

☐ Lic. en Animación y Efectos Digitales

(LAED)

☐ Lic. en Letras / Bachelor of Literature

(LLE)

12. ¿QUIÉN PAGA TU COLEGIATURA? Por favor, indica el porcentaje./Who pays your tuition? Please, give a percentage.

PADRE/Father	MADRE/Mother	TUTOR/Tutor	YO MISMO/Myself	BECA (TIPO)/Scholarship or sponsor (specify)

13. ANTECEDENTES MÉDICOS [Esta información será confidencial y no será determinante para ser aceptado(a)].
Medical History (This information will be confidential and will not determine your being accepted)

¿CUÁL ES TU SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES? Name of you health insurance company?

Seguro UDEM:

OTRO (especifica)/Other company:

¿CUÁL ES TU TIPO DE SANGRE? Type of blood:

RH

¿HAS SUFRIDO ACCIDENTES GRAVES? (Explica)/Have you ever suffered an accident? (Explain)

¿HAS SIDO SOMETIDO A CIRUGÍAS MAYORES? (Explica)/Have you ever had major surgery? (Explain)

¿TIENES ALGÚN MALESTAR CRÓNICO? (Explica)/Do you have any chronic disease? (Explain)

¿TOMAS ALGÚN MEDICAMENTO? ¿CUÁL? ¿REGULARMENTE O ESPORÁDICO? (Explica)/Are you under medication? Which? Is it permanent or sporadic? (Explain)

PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA (de los datos necesarios)

Person to contact in case of emergency (Give all the necessary information)

14. ¿HAS TRABAJADO? (EXPLICA)/Have you worked? (Explain)

15. EXPERIENCIAS INTERNACIONALES ANTERIORES/Previous international experience

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y ESTOY DE ACUERDO EN QUE LA UNIVERSIDAD DE MONTERREY NO ME EXPIDA NINGÚN DOCUMENTO OFICIAL EN TANTO NO HAYA HECHO ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA O EN CASO DE ADEUDO.

I hereby state that the information provided in this application is true and I agree that the Universidad de Monterrey will not expedite any official document of studies in my name, unless the needed documentation has been completed and all debts have been satisfied.

FIRMA DEL ALUMNO
Student's signature
(OBLIGATORIO/Mandatory)

FIRMA DEL PADRE O TUTOR
Parent's or guardian's signature
(OBLIGATORIO PARA MENORES DE
EDAD/Mandatory for minors)

FECHA/Date