



**Universidad
Veracruzana**

**Escuela
School
École** para
**Estudiantes
Extranjeros**

Zamora 25 Centro
Apdo. Postal (P.O. Box) 440
Tel (52-228) 8 17 86 87 • 8 17 73 80
Fax (52-228) 8 18 64 13
Xalapa, Veracruz, 91000, México.
http://www.uv.mx
http://www.uv.mx/eee
E-mail: eeeuv@uv.mx
admisiones_eee@uv.mx

Foto • Photo

Observaciones

SOLICITUD • APPLICATION FORM

Semestre de Primavera • *Spring Semester* 200____
Semestre de Otoño • *Fall Semester* 200____
Verano • *Summer* 200____

1 Primer apellido • *Family Name* _____ Segundo apellido • *Mother's maiden name* _____

Nombre(s) • *First and middle name* _____

2 Fecha de nacimiento • *Birthdate* (Mes • *Month*) _____ (Día • *Day*) _____ (Año • *Year*) _____

3 Número de Pasaporte • *Passport number* _____ País • *Country* _____

4 Hombre • *Male* Mujer • *Female* Soltero (a) • *Single* Casado (a) • *Married*

5 Domicilio particular • *Permanent address*

Calle • *Street* _____ Ciudad • *City* _____

Estado • *State* _____ País • *Country* _____ C.P. • *Zip Code* _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

6 Estudios Universitarios • *University Studies* _____ Grado • *Degree* _____

Fecha • *Date of expected graduation* _____

7 Nombre y dirección de la institución de origen • *Name and address of home institution (college, university, business)*

8 Persona de enlace en la institución de origen • *Name of Contact person at home institution* _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

9 Nombre y dirección para envío de boleta en caso necesario • *Name and address to send transcript*

10 Estudios actuales • *Currently studying* _____

11 Área académica • *Academic field* _____

12 Estudios preuniversitarios • *High School* _____ Fecha • *Date of graduation* _____

13 Trabajo • *Working* No trabajo • *Not working* Puesto • *Job or position* _____

14 Lengua materna • *Native language* _____ Otros idiomas • *Other languages* _____

15 Estudios previos de español • *Credit hours completed in Spanish* _____

How much Spanish do you know? Check one

Nada • *None* Algo • *Some* Regular • *A fair amount* Bueno • *A lot* Muy bueno • *Quite a lot*

Nota 15: Especifique la duración de los cursos que ha tomado y las actividades realizadas que hayan incrementado su dominio del idioma.
Specify the length of the courses you have taken and what activities you have been involved in that would have enriched your language fluency.

17 Experiencia previa en el extranjero • *Previous experience abroad*

18 Los objetivos de su estancia de estudios en el extranjero son • *Statement of study abroad goals*

19 Fuente de financiamiento • *Source of funding*

Personal

Exchange Program (*specify*) _____

Beca, préstamo, otro (especifique) • *Scholarship, grant, other (specify)* _____

20 ¿Ha estado inscrito(a) en esta universidad anteriormente? • *Have you been enrolled in this university before?* ; _____

Año • *year* _____ Programa (especifique) • *Program (specify)* _____

21 ¿Cómo se enteró de la Universidad Veracruzana? (especifique) • *How did you learn about Universidad Veracruzana? (specify)*

22 Padecimiento crónico (especifique) • *Serious medical condition (specify)* _____

23 En caso de emergencia notificar a • *Person to notify in case of emergency*

Nombre • *Name* _____ Parentesco • *Relationship* _____

Dirección completa • *Full address* _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Se anexa a la presente solicitud lo siguiente • The following is submitted with this application:

Cuota de inscripción (Consulte la forma de pago)

(Es necesario que nos envíes por fax, el comprobante del pago)

Registration fee (Check method of payment)

(you must fax us the proof of payment)

Copia de Pasaporte • *Photocopy of passport*

Copia de visa FM3 para estancias mayores a dos meses

Photocopy of student visa FM3 for stays longer than two months

Certificado médico de buena salud • **A medical certificate of good health**

3 fotografías tamaño pasaporte • **3 ID size photographs (2.5 x 3cm)**

Comprobante de financiamiento • **Proof of funding**

Solicitud del Programa de Estancia en Familia • **Home Stay Form (if applied)**

Solicitud del Programa de Inmersión Cultural • **Cultural Immersion Form (if applied)**

Copia de certificado de estudios más recientes en caso de requerir acreditación

Copy of latest transcript if accreditation is required

Permiso por escrito de los padres si el estudiante es menor de 21 años

A parental permission is required for students under 21

Lugar y fecha • **Place and date** _____

Firma del solicitante • **Signature of applicant** _____

AUTORIZACION PATERNA • PARENTAL PERMISSION (if applicable)

Otorgo el permiso a mi hijo/hija _____ para asistir al _____ programa en Xalapa, Ver. México de _____ 200__ a _____ 200__. Estoy de acuerdo en cubrir los gastos del solicitante por el período. Asumo toda la responsabilidad por él / ella sin responsabilizar a las autoridades universitarias por ningún accidente o enfermedad.

I give permission for my son/daughter _____ to attend the _____ program in Xalapa, Ver, Mexico. from _____ 200__ to _____ 200__. I will be responsible for expenses for that period. I assume full responsibility for him / her and will not in any way hold University authorities responsible for any accident or illness.

Firma del padre o tutor • *Signature of Parent or Guardian*

Dirección del padre o tutor • *Parent or Guardian's Address*

Calle • *Street*

Ciudad • *City*

Estado • *State*

País • *Country*

Tel.

Fax

E-mail