

Procedimiento de admisión para intercambio académico en CENTRO

Movilidad Académica

- 1** El alumno debe cumplir los siguientes requisitos para solicitar intercambio académico en CENTRO:
 - Confirmar la existencia de un convenio de intercambio¹ firmado por las autoridades de la institución de origen y CENTRO.
*¹Es responsabilidad del solicitante conocer y respetar los acuerdos establecidos en dicho convenio.
En el caso de no existir dicho convenio, el alumno admitido acepta pagar las colegiaturas de CENTRO de diseño, cine y televisión.*
 - Tener un promedio mínimo de 8.0/10 o equivalente.
 - Contar con habilidades de comunicación en el idioma español y la capacidad de aplicarlas en un ambiente académico.
 - Contar con autorización para el intercambio por parte de la institución de origen.

- 2** El solicitante deberá enviar la siguiente documentación de manera digital a la dirección electrónica intercambios@centro.edu.mx y de manera física, dirigida al departamento de Desarrollo y Relaciones Internacionales de CENTRO de diseño, cine y televisión, a la dirección Av. Constituyentes 455, Col. América, C.P. 11820, Del. Miguel Hidalgo, México, D.F.
 - a **Solicitud de intercambio académico** llena y firmada por la oficina de intercambios de la institución de origen.
 - b Carta de autorización por parte de la institución de origen para que el alumno realice el intercambio académico en CENTRO. La carta debe especificar si existe un convenio de intercambio entre ambas instituciones y en cuál de ellas se realizará el pago de los créditos estudiados.
 - c Historial académico o tira de materias en español o inglés que refleje un promedio mínimo de 8.0/10 o equivalente.
 - d Copia de la credencial vigente de la institución de origen.
 - e Copia de el pasaporte.
 - f Portafolio de trabajo. Entrega digital: URL o archivo comprimido no mayor a 10Mb. Entrega física: Carpeta impresa, CD o DVD con archivos.

- 3** Tras la recepción de la documentación, ésta será revisada por la dirección de la licenciatura correspondiente y la Subdirección Académica de CENTRO.

- 4** En caso de aprobación de la solicitud, se hará llegar al solicitante una carta de aceptación en la que se indicará establecer contacto con la dirección del programa al que fue admitido para la elección de materias a cursar en CENTRO y sus respectivos horarios.

- 5** Adicionalmente, deberá enviarse la siguiente documentación:
 - g Póliza de seguro de accidentes personales con cobertura nacional o internacional, según la procedencia.
 - h Copia de documento(s) migratorio(s).²
²Requisito para solicitantes extranjeros. Es responsabilidad del solicitante conocer y cubrir los requisitos de la Secretaría de Relaciones Exteriores de México para los visitantes de su nacionalidad. La visa de estudiante para México puede solicitarse en el Instituto Nacional de Migración, ubicado en Av. Ejército Nacional 862, Col. Polanco, C.P. 11570, Del. Miguel Hidalgo, México, D.F., o en la representación de México en su país de residencia. El Instituto Nacional de Migración tarda aproximadamente 30 días en dar el aviso de internación a la Embajada de México en el país correspondiente del alumno aceptado al programa de licenciatura de Centro de diseño, cine y televisión, para que se inicien los trámites de cambio migratorio en el país de residencia. Es indispensable que el alumno aceptado entregue copia de su visa de estudiante al departamento de Servicios Escolares de CENTRO en un plazo no mayor a 30 días a partir de la fecha de inicio del semestre que cursa. De no hacerlo, no podrá continuar sus estudios en CENTRO.

- 6** El solicitante aceptado debe presentarse en la Subdirección Académica de CENTRO una semana antes del inicio de clases, previa cita solicitada por correo electrónico a la dirección intercambios@centro.edu.mx para la recepción de:
 - Reglamento CENTRO.
 - Manual Estudiantil.
 - Horario de materias.
 - Paquete de bienvenida.

Solicitud de intercambio académico en CENTRO

Movilidad Académica

Fecha de solicitud

Fotografía tamaño
pasaporte
3.5 cm x 4.5 cm

*click aquí para
insertar fotografía*

Checklist de requisitos iniciales:

¿Existe un convenio de intercambio firmado por las autoridades de la institución de origen y CENTRO?

Sí No

Copia de credencial vigente de la institución de origen

Copia de pasaporte

Portafolio

Solicitud de Intercambio llena y firmada por la oficina de intercambios de la institución de origen

Carta de autorización por parte de la institución de origen para que el alumno realice el intercambio académico

Historial académico o tira de materias en español o inglés que refleje un promedio mínimo de 8.0/10 o equivalente

Datos personales

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) Fecha de nacimiento

Sexo F M Nacionalidad

Lada Teléfono Teléfono móvil

Email Website / URL Portafolio

Datos escolares

Institución de origen País Ciudad

Licenciatura que actualmente cursa Número de matrícula Semestre

Licenciatura a la que desea ingresar en CENTRO

Duración del intercambio 1 semestre 2 semestres

Inicio de intercambio _____ Año _____ Fin de intercambio _____ Año _____

Gastos

Pago de colegiaturas en: Institución de origen CENTRO de diseño, cine y televisión

Favor de especificar el responsable del pago de los siguientes gastos:

	Alumno	Institución de origen	CENTRO
Colegiatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastos de viaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospedaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguro de Gastos Médicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Carta de motivos

Explica, en idioma español, tus motivos para estudiar en CENTRO en un máximo de 550 palabras.

El suscrito _____ de nacionalidad _____ mayor de edad, en su carácter de solicitante para intercambio académico en Centro de Diseño y Comunicación, S.C. (CENTRO), se compromete a conocer y cumplir el procedimiento de admisión para intercambio académico y corrobora que los datos proporcionados son verídicos, por tanto, si es que se llegara a detectar información falsa o documentación apócrifa anexa a esta solicitud, y es consciente de que se procederá a la cancelación de la solicitud y/o aceptación en su caso otorgada, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.

Nombre y firma el suscrito

Nombre, firma y sello del encargado de oficina de intercambios de la institución de origen

Fecha

Domicilio del alumno

Dirección completa

Estado

Código Postal

Ciudad

País

Datos clínicos

Tipo sanguíneo

Alergias

¿Se encuentra bajo algún tratamiento médico actualmente? Sí No

Especifique**En caso de emergencia llamar a**

1 Nombre completo

Parentesco

Teléfono

2 Nombre completo

Parentesco

Teléfono

El suscrito _____ de nacionalidad _____ , mayor de edad, en mi carácter de solicitante para intercambio académico en Centro de Diseño y Comunicación, S.C. (CENTRO), acepto y convengo lo siguiente: (1) En caso de que sufra algún accidente o siniestro dentro de las instalaciones de CENTRO, que amerite que el suscrito reciba atención hospitalaria, ésta será proporcionada por el Hospital de Beneficencia Española también conocido como "Hospital Español" ubicado en Avenida Ejército Nacional 613, Col. Granada, Ciudad de México, C.P. 11520, conforme a los términos y condiciones que CENTRO tiene convenidos con dicho hospital. (2) En caso de que el suscrito opte por recibir la atención hospitalaria requerida por motivo de algún accidente o siniestro ocurrido dentro de las instalaciones de CENTRO en cualquier otro servicio médico distinto al Hospital de Beneficencia Española, el suscrito cubrirá directamente por su cuenta y cargo la totalidad de los gastos hospitalarios, honorarios médicos, medicamentos y demás erogaciones que se generen por tal concepto, quedando CENTRO liberada de cualquier responsabilidad, incluyendo especialmente las de índole económica y la relacionada con la calidad de la atención médica que el suscrito reciba. (3) Reconozco que CENTRO únicamente cuenta con un seguro de accidentes personales y no con un seguro de gastos médicos mayores, por lo que durante mi estancia en México correrán exclusivamente por cuenta y cargo del suscrito todos los gastos médicos que llegue a requerir, incluyendo en forma enunciativa honorarios médicos, medicamentos, alquiler de aparatos y equipo médico en general, entre otros que el suscrito pueda llegar a necesitar por cualquier tipo de patología, enfermedad y/o padecimiento, salvo por lo previsto en el inciso (1) anterior.

Nombre y firma el suscrito

Fecha