

# FORMULARIO DE APLICACIÓN APPLICATION FORM

---

## DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION

**Apellido y nombre tal como están en el pasaporte /  
First and last names as in passport:**

**Sexo / Sex:**

**Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) / Date of birth (dd/mm/yy):**

**Ciudad y país de nacimiento / City and country of birth:**

**Nacionalidad / Citizenship:**

**Estado civil / Marital status:**

**Número de pasaporte / Passport number:**

**Dirección permanente / Permanent address:**

**Dirección para recibir documentos de admisión (si es diferente de  
arriba) / Address for receiving admission documents (if different from  
above):**

**Número de teléfono / Telephone number:**

**Te podemos agregar en WhatsApp? / Can we add you on WhatsApp?:**

**Correo electrónico / Email address:**

---

**INFORMACIÓN DE EMERGENCIA / EMERGENCY INFORMATION**

**Nombre del contacto de emergencia / Name of emergency contact:**

**Parentesco / Relationship:**

**Número de teléfono / Telephone number:**

**Correo electrónico / Email address:**

---

**DATOS ACADÉMICOS / ACADEMIC INFORMATION**

**Universidad de origen / Home university:**

**Idioma materno / Native language:**

**Otros idiomas que dominas y nivel / Other languages you speak and proficiency level:**

Idioma	Principiante/ Beginner	Intermedio/ Intermediate	Conversacional/ Conversational	Avanzado/ Advanced	Exámen y puntaje/ Exam and score

**Examen de español / Spanish exam:**

Por favor, toma este examen, toma una captura de pantalla del puntaje e incluye la imagen como parte del paquete de aplicación. / Please take this exam, take a screenshot of your score and include the image as part of your application packet.

[http://ave.cervantes.es/prueba\\_nivel/default.htm](http://ave.cervantes.es/prueba_nivel/default.htm)

**Período al que postulas / Period you are applying for:**

Año / Year:

- Primer semestre: septiembre-enero / First semester: September-January
- Segundo semestre: marzo-julio / Second semester: March-July
- Otro / Other:

**Programa al que postulas / Program you are applying for:**

- Intercambio / Exchange
- Español / Spanish
- Curso corto / Short course

Nombre del curso / Name of course:

Revisa la oferta de cursos aquí y poner los diez cursos que más quieres tomar en orden de preferencia, empezando con el más preferido. Es tu responsabilidad presentar la lista de materias a tu universidad de origen para la aprobación./ Review the course list here and list the ten courses you would like to take in order of preference, starting with the most preferred. It's your responsibility to present the course list to your home university for approval.

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

## HOSPEDAJE / ACCOMODATION

Coordinamos con St. Gallen Haus en Quito que ofrece alojamiento a largo plazo que incluye opciones de cuartos, departamentos y familias anfitrionas. / We work with St. Gallen Haus in Quito, which offers long-term housing options that include rooms, apartments and host families.

**¿Requerirás alojamiento? / Will you require accommodation?**

**Elije una opción / Choose an option:**

- Familia Anfitriona / Host Family
- Dormitorio / Dormitory
  - Compartido / Shared
  - Individual
- Departamento / Apartment

Si prefieres buscar hospedaje de manera independiente, recomendamos que contratan alojamiento con St. Gallen Haus por un mes mientras buscas opciones después de llegar a Quito. / If you prefer independent housing, we recommend contracting St. Gallen Haus for one month while you search for an appropriate option after arriving in Quito.

**\*\*Por favor mantener actualizado el Departamento de Programas Internacionales de cualquier mudanza durante tu estadía en Quito / Please keep the International Programs office updated if you move during your stay in Quito.**

---

**Documentos que se deben adjuntar a la aplicación /  
Documents that should be attached to this application**

- Certificado de Calificaciones / Transcripts
  - Escaneo a color de la página principal de su pasaporte / Color scan of your passport's first page
  - Escaneo del seguro médico internacional / Scan of your international health insurance
- 

**Aprobación de universidad de origen / Approval of home university**

**Nombre de representante del Departamento Internacional / Name of International Department representative:**

**Número de teléfono / Telephone number:**

**Correo electrónico / Email address:**

**Sello y firma / Stamp and signature:**

---

## Ensayo / Essay

¿Cuál es tu motivación para estudiar en el extranjero? Escribe una lista de tres a cinco metas de aprendizaje para durante tu experiencia. / What motivates you to study abroad? List three to five learning goals for your experience.

**Por favor, contesta en el espacio abajo (300-500 palabras) / Please answer in the space provided below (300-500 words)**





# CARTA DE COMPROMISO

La adhesión a los siguientes postulados implica el sometimiento al orden jurídico vigente en el Ecuador y el estricto cumplimiento de las normas estatutarias, reglamentarias y disciplinarias internas que rigen en la Universidad, así como de las correspondientes sanciones en caso de transgresión de las mismas.

## **CODIGO DE ETICA**

La Universidad de las Américas, es una institución de educación superior al servicio de la sociedad ecuatoriana que, como tal, cultiva, practica y promueve los siguientes valores éticos, inherentes a su identidad y compartidos por todos sus integrantes:

La **VERACIDAD**, como objetivo permanente de la búsqueda y transmisión del conocimiento científico y como brújula para la actuación de las personas.

---

La **HONESTIDAD**, como transparencia y como honradez, que se manifiesta en todo momento y circunstancias, en la realidad en el comportamiento y en el más riguroso respeto a lo que pertenece a los demás.

---

La **JUSTICIA**, como criterio y práctica de armonía y equilibrio en las decisiones y en el reconocimiento y distribución de deberes y derechos entre sus miembros.

---

La **SOLIDARIDAD**, como noble sentimiento humano, que se expresa en acciones desinteresadas en beneficio ajeno y en la cooperación de objetivos y proyectos de interés común.

---

La **TOLERANCIA**, como aceptación de nuestros semejantes como son, con sus cualidades y defectos, y de respeto a su integridad personal y a sus opiniones, aunque sean distintas o contradictorias con las propias.

---

La **LEALTAD**, entendida como el compromiso sincero con las ideas que profesamos y con las personas e instituciones que merecen nuestra fidelidad.

---

La **EXCELENCIA**, como el constante empeño por realizar y ofrecer lo mejor en todas nuestras obras y servicios.

---

La **PUNTUALIDAD**, como eficaz administración del tiempo, que se traduce en la exactitud en el cumplimiento de nuestras obligaciones y compromisos, como manifestación de respeto a uno mismo y a los demás.

---

La **RESPONSABILIDAD**, que en lo individual, significa rigor y seriedad en cada uno de nuestros actos, conforme a las personas aptitudes y limitaciones y, en lo social, sensibilidad ante los problemas de la comunidad.

---

**CUENTA UDLANET:** me es asignada una cuenta de correo electrónico **UDLANET** la cual constituye el medio de comunicación oficial con la Universidad de Las Américas; me comprometo a activarla y utilizarla con fines académicos.

**CONTRATO DE SERVICIOS EDUCACIONALES:** He firmado un contrato de prestación de servicios educativos, documento que reposa en el Departamento Financiero.

---

Yo, .....con número de matrícula N:.....acepto y me comprometo a cumplir con lo establecido en este documento.

Cl.: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



## CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Universidad de las Américas**  
**Departamento de Programas Internacionales**

PRESENTE

Por medio de la presente damos autorización para que nuestro(a) hijo(a):  
\_\_\_\_\_, con número de matrícula: \_\_\_\_\_,  
participe en el programa de intercambio entre **UDLA** y  
\_\_\_\_\_, durante el período  
\_\_\_\_\_.

Asumimos la responsabilidad por su comportamiento durante todo el período del intercambio y el compromiso de cubrir todos los gastos que su participación en el programa impliquen, entre ellos: pago de inscripción y colegiaturas correspondiente, gastos de transportación, alimentación, hospedaje, gastos personales, seguro de gastos médicos mayores, de repatriación de restos, cuotas de participación y otros gastos derivados del intercambio.

Sabemos que los trámites y obtención de la visa estudiantil, la adquisición de boletos de avión y del seguro de gastos médicos mayores son responsabilidad única de nuestro(a) hijo(a).

Deslindamos de toda responsabilidad de cualquier situación no prevista o accidente y sus consecuencias a la **UDLA**, la Universidad Originaria \_\_\_\_\_, y sus representantes, que se presentase durante el período del intercambio y traslados.

Atentamente,

**Nombre y Firma del Representante**

**Nombre y Firma del Alumno**

---

---

## Convalidación de Materias

UDLA		Sitio de Intercambio:		Convalidación
Número de materia	Título de materia	Número de materia	Título de materia paralela	Si o No
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**Nombre del estudiante:**

**Carrera en la UDLA:**

**Coordinador/Director de la carrera en la UDLA:**

**APROBACIÓN DE CANDIDATO:** Recomiendo a este estudiante para el programa de intercambio de la UDLA.

(Los coordinadores podrán aprobar o rechazar a los estudiantes que solicitan intercambio. Los requisitos de los estudiantes establecen que el estudiante puede salir después de su cuarto semestre y que debe tener un 8/10 de promedio, sin embargo, si el estudiante mejora continuamente o si el estudiante muestra cualidades excelentes que no se reflejan en las calificaciones, el coordinador podrá aprobar la solicitud. Estamos buscando candidatos que representarán lo mejor de la UDLA en el exterior).

**APROBACIÓN DE MATERIAS:** Apruebo por revalidación las materias listadas arriba. Para recibir crédito en la UDLA, el estudiante tiene que aprobar la materia durante su tiempo en el exterior.

**RESPONSIBILIDAD DEL ESTUDIANTE:** Reconozco que es mi responsabilidad planificar mis estudios de intercambio antes de irme y de acuerdo con mi situación personal. Entiendo que la oficina de Relaciones Internacionales de la UDLA hará lo posible para que pueda inscribirme en las clases recomendadas por mi coordinador, pero no hay garantía. Como en la UDLA, en otras universidades, hay casos en los cuales las materias se cruzan, no hay cupo, la clase no está siendo ofrecida, o se requieren prerrequisitos que aún no he terminado; por estas razones es importante que, junto a mi coordinador, busque MATERIAS ALTERNATIVAS. Después de llegar a la universidad anfitriona, reconozco que tengo que avisar a mi coordinador y a la Directora de Relaciones Internacionales, de cualquier cambio en mi horario y pedir una evaluación de revalidación, lo cual no está garantizado.

**FIRMA DEL ESTUDIANTE:**

**FIRMA DEL COORDINADOR DE LA CARRERA:**