

# Solicitud 2020

## Dirección de Programas Internacionales

La Universidad de Monterrey, con domicilio en Ave. Morones Prieto 4500 Pte., Colonia Jesús M. Garza, en San Pedro Garza García, C.P. 66238, Nuevo León, es la responsable del uso y protección de sus datos personales, por lo que se le informa que éstos serán recabados para: tramitar solicitudes de programas de movilidad estudiantil nacional o internacional, evaluar el perfil del estudiante solicitante, detectar posibles situaciones de riesgo médico para el estudiante y la comunidad estudiantil, realizar análisis estadísticos de mercado y verificar los requisitos de admisión con Universidades nacionales e internacionales, con quienes se compartirán sus datos personales para validar el cumplimiento de requisitos necesarios para los cursos y/o visitas académicas solicitadas. De manera adicional, se comunica que su información personal será utilizada para informar cambios de ofertas de programas de movilidad estudiantil y evaluar servicio brindado. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior vía correo electrónico a la cuenta [juridico.normatividad@udem.edu](mailto:juridico.normatividad@udem.edu), la cual deberá contener y acompañar las formalidades señaladas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades adicionales no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios que solicita o contrata con nosotros. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales, los derechos que puede hacer valer, y los terceros con quienes compartimos su información personal, usted puede acceder al Aviso de Privacidad de la Dirección de Programas Internacionales al final de la presente solicitud.

En términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, en este acto el titular de los datos de carácter personal y sensible debe otorgar su consentimiento expreso al momento de proporcionarlos:

Sí autorizo

No autorizo

Nombre y firma de conformidad del titular  
de datos personales (Estudiante)

Al llenar esta solicitud, el estudiante declara y reconoce bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada voluntariamente en el presente formato es verdadera y auténtica. En caso de que la UDEM, a través de la Dirección de Programas Internacionales, advierta que la información proporcionada es falsa o que el estado médico y/o salud del estudiante son impedimento para realizar programas de movilidad estudiantil nacional o internacional, esta Institución se reserva el derecho de continuar el proceso de solicitud y, en su caso, de cancelar el mismo procurando el bienestar del estudiante UDEM.

### INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE

Fotografía  
reciente del  
estudiante

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Nacionalidad	
/ /		
Número de pasaporte	Expira en: (día/mes/año)	
Correo electrónico	Teléfono	Celular

Certifico que toda la información descrita en esta solicitud es verdadera.

Calle y número	Colonia	Código postal	Ciudad y estado

En caso de emergencia localizar a:			
Nombre completo	Parentesco	Teléfono	Correo electrónico

**INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL ESTUDIANTE**

Matrícula	Carrera / Posgrado	División

Semestre Actual	Promedio general acumulado	Plan de estudio (selecciona uno)		
		2009	2011	2015

**INFORMACIÓN SOBRE AYUDAS FINANCIERAS**

¿Tienes beca en la UDEM?	¿Debes realizar servicio becario?	Porcentaje de beca
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Selecciona qué tipo de beca tienes. Si no conoces tu tipo de beca pregunta en el CIAA.

<input type="checkbox"/> Beca UDEM	<input type="checkbox"/> Beca Logro Académico	<input type="checkbox"/> Beca Bachillerato Internacional
<input type="checkbox"/> Beca Formación Integral	<input type="checkbox"/> Beca Escuela Fundadora	<input type="checkbox"/> Beca Apoyo UDEM
<input type="checkbox"/> Beca Talento Formativo	<input type="checkbox"/> Beca Convenio	<input type="checkbox"/> Beca Empresa
<input type="checkbox"/> Beca DEABP (Benefactor)	<input type="checkbox"/> Beca Desempeño	<input type="checkbox"/> Beca Excelencia

**PERÍODO DESEADO PARA EL INTERCAMBIO ESTUDIANTIL**

- Primavera
  Otoño
  Año completo (Otoño-Primavera)

**PROGRAMA EN EL QUE DESEAS PARTICIPAR**

- BILATERAL
  DOBLE TÍTULO
  INSCRIPCIÓN DIRECTA  
 UNILATERAL
  CONSORCIAL (indica cuál):  
 ESPECIALES
  - Internado Médico
  - Prácticas Profesionales
  - Cursos de Idioma
  - Proyectos de acción comunitaria o voluntariado
  - Otro \_\_\_\_\_
  - ISEP
  - DAAD
  - CONAHEC
  - MAGELLAN
  - CIEE
  - UMAP

**OBSERVACIONES (para uso exclusivo de programas internacionales):**

Certifico que toda la información descrita en esta solicitud es verdadera.

**INSTITUCION(ES) DE PREFERENCIA**

- Las 4 universidades solicitadas no pueden ser del mismo país (mínimo dos países).

1)	

Por favor marca con una "x" las siguientes casillas según aplique:

- Estoy consciente que mi opción con el 1) es mi preferida, **PERO** accedo a ser ubicado en cualquiera de las 4 ya que todas mis opciones tienen la misma importancia.
- En caso de no ser ubicado en cualquiera de las 4 opciones, estoy de acuerdo en ser ubicado en otra opción que se me asigne:
  - Sí estoy de acuerdo \_\_\_\_\_
  - No estoy de acuerdo \_\_\_\_\_

¿Estás cursando o cursaste la clase de Competencias Interculturales I?

Sí \_\_\_\_\_ ¿Con cuál maestra? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES MÉDICOS**

Tipo de sangre	Alergias	¿Tomas algún medicamento regularmente? Por favor explica cuál y la frecuencia.

Padecimientos o malestares crónicos, favor de detallar.

¿Has sufrido accidentes graves? Por favor explica.	¿Has sido sometido a cirugías mayores? Por favor explica.
¿Padece o has padecido de depresión y/o ansiedad? En caso afirmativo favor de detallar hace cuánto y si estuviste bajo tratamiento.	¿Te encuentras actualmente bajo algún tratamiento médico, psicológico o psiquiátrico? En caso afirmativo favor de explicar el motivo.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/TUTOR

\_\_\_\_\_  
FECHA

Certifico que toda la información descrita en esta solicitud es verdadera.

## Aviso de Privacidad de la Dirección de Programas Internacionales

La **Universidad de Monterrey** y/o sus entidades relacionadas (conjuntamente referidas como la “**UDEM**”), con domicilio en Ave. Ignacio Morones Prieto No. 4500 Pte., Col. Jesús M. Garza, San Pedro Garza García, Nuevo León, C.P. 66238, como responsable de la obtención, uso, divulgación, almacenamiento y protección de sus datos personales, pone a su disposición el presente Aviso de Privacidad, en cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), así como de su Reglamento y Lineamientos (en lo sucesivo la “**Ley**”), e informa sobre el tratamiento que se le dará a los datos personales, datos sensibles y/o datos personales patrimoniales o financieros (en lo sucesivo los “**datos personales**”) de estudiantes, padres o tutores, y público en general (en lo sucesivo el “**Usuario**”), garantizando el uso y protección de los mismos.

Este Aviso de Privacidad aplica a toda la información recabada por la UDEM, incluyendo los datos transferidos o brindados voluntariamente por el Usuario a través de las solicitudes y formatos administrativos para programas de movilidad estudiantil nacional o internacional. Por lo anterior, como Usuario, usted deberá consentir o rechazar este Aviso de Privacidad para el manejo de la información recabada, la cual tendrá carácter confidencial.

La UDEM recaba y trata datos personales de identificación, de contacto, académicos y de características físicas, patrimoniales o financieros, así como datos sensibles de salud para llevar a cabo la recepción, trámite y autorización de solicitudes de programas de movilidad estudiantil nacional o internacional. Los datos personales y sensibles se tratarán y resguardarán con estricta seguridad y confidencialidad para fines relacionados con la recepción, trámite y autorización de programas de movilidad estudiantil referidos, conforme al aviso de privacidad y la Ley. Dicha confidencialidad subsistirá posteriormente al cumplimiento de obligaciones legales y la finalización de la relación jurídica con el Usuario.

Los datos personales proporcionados por el Usuario serán utilizados para proveer un servicio personalizado, acorde a sus necesidades, para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio solicitado:

- Recibir y tramitar la solicitud de programas de movilidad estudiantil nacional o internacional.
- Evaluar el perfil de los estudiantes candidatos a realizar programas de movilidad estudiantil nacional o internacional.
- Detectar posibles situaciones de riesgo médico para estudiantes candidatos que soliciten realizar programas de movilidad estudiantil.
- Verificar los requisitos de admisión con Universidades cuyos programas sean solicitados.
- Dar cumplimiento de nuestras obligaciones contraídas con clientes.
- Realizar análisis estadísticos acumulativos, investigaciones de mercado y/u otras actividades relacionadas.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que nos permiten y facilitan brindarle mejor atención y servicio:

- Informar sobre cambios en oferta de estudios en programas de movilidad estudiantil nacional o internacional.
- Evaluar la calidad de servicio.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, desde este momento nos puede comunicar lo anterior vía correo electrónico a la cuenta [juridico.normatividad@udem.edu](mailto:juridico.normatividad@udem.edu), la cual deberá contener y acompañar las formalidades señaladas en la Ley.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades adicionales no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita con nosotros.

El Usuario entiende que al aceptar este Aviso de Privacidad, la UDEM como Responsable, se encuentra facultada para obtener, usar, transferir y/o almacenar sus datos personales para los fines exclusivamente relacionados con los servicios prestados y aquellos afines.

Para poder llevar a cabo las finalidades descritas en el presente Aviso de Privacidad, el Usuario consiente que, dependiendo del tipo de programa de movilidad estudiantil, sus datos personales pudieran ser transferidos y tratados por personas distintas a la Responsable, como lo son aseguradores y agencias de viajes (en caso de que incluya transportación), consulados, agencias educativas, así como con las universidades con las que se colabora en programas de movilidad estudiantil nacional o internacional, quedando en entendido que estos terceros cuentan con políticas de privacidad que garantizan la seguridad de los datos transferidos .

Le informamos que, para el pago de los servicios, sus datos financieros y/o patrimoniales serán recabados directamente por el proveedor de pagos y/o entidades bancarias de su preferencia, mismos que serán tratados conforme a su aviso y política de privacidad correspondiente.

El Usuario tiene derecho a ejercer sus Derechos ARCO, al pedir el acceso, rectificación, cancelación y/o oposición del tratamiento de sus datos personales, así como la revocación de su consentimiento otorgado para el tratamiento de éstos mediante solicitud por escrito dirigida a la Oficina de Datos Personales de la UDEM, con domicilio Av. Ignacio Morones Prieto 4500 Pte. Piso 4, C.P. 66238, San Pedro Garza García, N. L., o bien, vía correo electrónico a la cuenta [juridico.normatividad@udem.edu](mailto:juridico.normatividad@udem.edu), la cual deberá contener y acompañar las formalidades señaladas en la Ley. En caso de que el Usuario desee limitar el uso o divulgación de sus datos personales, éste puede comunicar su inconformidad, a través de un escrito dirigido a la Oficina de Datos Personales en el domicilio antes referido o mediante correo electrónico dirigido a la cuenta [juridico.normatividad@udem.edu](mailto:juridico.normatividad@udem.edu), conforme a lo establecido en la Ley.

La UDEM se reserva el derecho de revisar y actualizar el presente Aviso de Privacidad, en cualquier momento, con base en las solicitudes, viables y aceptadas, o bien, si la Ley así lo requiere. En caso de existir algún cambio al Aviso de Privacidad, la UDEM lo comunicará enviando un mensaje de correo electrónico a la cuenta asignada o que en su momento pudiera asignarle la UDEM al Usuario. Por su parte, el Usuario es responsable de la lectura periódica de este documento para vigilar su adecuado cumplimiento, conforme se actualiza la normatividad.

En este sentido, el Usuario se obliga a actualizar sus datos personales, específicamente su correo electrónico y/o datos de contacto, siempre que estos sean modificados, a fin de que la UDEM y/o entidades filiales y/o relacionadas estén en condiciones de brindarle un servicio eficiente, eficaz y personalizado, así como para notificar cualquier modificación o actualización del Aviso de Privacidad.

Última actualización 31/julio/2019.

Certifico que toda la información descrita en esta solicitud es verdadera.