



CONVOCATORIA

MOVILIDAD INTERNACIONAL

PROGRAMA DE OTOÑO 2024 / REGINA COLLEGE

OBJETIVO

Fortalecer las competencias profesionales de las y los estudiantes a través de su integración en programas e instituciones que les permita desarrollar su potencial profesional.

CONVOCAN

A estudiantes a nivel Licenciatura inscrito/as en los programas educativos de; **Ingeniería en Energía, Ingeniería en Logística y Transporte, Ingeniería en Tecnologías de la Información, Ingeniería en Animación y Efectos Visuales y la Licenciatura en Administración y Gestión Empresarial** de la Universidad Politécnica Metropolitana de Hidalgo, que cumplen con ser estudiantes regulares a participar del programa de otoño a la Universidad de Regina en Canadá.

REQUISITOS:

1. Ser de nacionalidad mexicana.
2. Ser estudiante regular de la UPMH (no adeudar asignaturas al momento de registrarse y cursar las materias de acuerdo con el plan de estudios que corresponda).
3. Estar estudiando **a partir del cuarto cuatrimestre.**
4. Tener un **promedio mínimo de 8** de calificación general.
5. Contar con una constancia de inglés expedida por la Coordinación de Idiomas donde mencione que tiene un nivel de inglés mínimo de B2.
6. Copia de pasaporte vigente y original para cotejo.
7. Carta de motivos realizada por el/la estudiante en inglés.
8. Historial académico en inglés.

CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA:

1. La movilidad se realizará durante el periodo:

Septiembre – Diciembre 2024

2. La Universidad de Regina otorgará una beca parcial a los candidatos los cuales estarán **exentos de la colegiatura.**

3. **El estudiante deberá cubrir:**

- Cuota de participación (150 CAD)
- Visa ETA (7 CAD)
- Transporte aéreo redondo internacional.
- Manutención (Hospedaje y Alimentación).
- Seguro Médico.

La movilidad se realizará en una institución canadiense de educación superior:

Regina College



PROCEDIMIENTO:

Cuando la/el estudiante corrobore si su información es correcta, deberá llenar el formato de movilidad. **ANEXO 1**

1. Los aspirantes deberán registrarse en el Departamento de Internacionalización del **1ro de febrero al 1ro de marzo del 2024.**
2. Completar y entregar el formato de solicitud de movilidad.
3. Completar y entregar el Plan de Trabajo.
4. Entregar carta compromiso.
5. Entregar carta de Exoneración.

No se aceptarán documentos sin calidad de imagen, que no sean legibles o que presenten tachaduras.

OBLIGACIONES

La/ el becario/o se compromete a lo siguiente:

1. Cumplir con todos los componentes del programa.
2. Al finalizar su movilidad, deberá proporcionar al departamento de Internacionalización copia del documento probatorio que acredite la conclusión satisfactoria.

PARA MAYOR INFORMACIÓN ESCRIBIR A:

pqueen@upmh.edu.mx

REGISTRO Y RECEPCIÓN DE EXPEDIENTES:

El trámite de registro para la participación en el programa lo deberá realizar personalmente el candidato.

1. La recepción de solicitudes será del **1ro de febrero al 1ro de marzo del 2024.**
2. La recepción de solicitudes se entregará en el Departamento de Internacionalización.
3. Al concluir el trámite de solicitud, el aspirante deberá esperar la publicación de los resultados.

PROCEDIMIENTO:

a) La o el solicitante deberá enviar la documentación de manera digital al Departamento de Internacionalización

b) El beneficiario/a su regreso deberá presentar un reporte por escrito donde den cuenta de las actividades que realizaron.

CALENDARIO GENERAL

Actividad	Fechas
Publicación de convocatoria	1ro de febrero
Recepción de documentos	1ro de febrero al 1ro de marzo del 2024.

Nota: Los resultados se darán a conocer vía correo electrónico a las candidatas y a los candidatos, una vez que la institución destino notifique al Departamento de Internacionalización de los mismos.



ANEXO 1

Solicitud de Movilidad Estudiantil

Fecha de solicitud:

DD/MM/AA

DATOS PERSONALES										Foto
Nombres y Apellidos:										
	Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre(s)					
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa):				Lugar de Nacimiento:						
CURP				Sexo	Femenino	Masculino	N° de Hijos			
Estado Civil:	Soltero(a)		Casado(a)		Divorciado(a)		Unión libre			
Correo Electrónico:										
Nacionalidad:					Lugar de Residencia					
N° de Pasaporte										
RESIDENCIA ACTUAL										
Dirección							No.			
Ciudad					Código Postal					
Teléfono(s)					N° de Celular					
INFORMACIÓN MÉDICA										
¿Cuál es su tipo de sangre? (Grupo RH)										
¿Tiene alergias?	Si		No		¿Cuáles?					
¿Padece alguna enfermedad crónica: epilepsia, diabetes, etc.	Si		No		¿Cuáles?					
¿Tomas algún medicamento regularmente?	Si		No		¿Cuáles?					



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Nombre y Apellidos												
Parentesco	Madre		Padre		Tutor		Otro		Teléfono		Celular	
Dirección								Correo Electrónico				
ANEXOS												
¿Alguna situación que esta oficina deba saber?	Si		No		¿Cuáles? (Médica, Legal, Fiscal, Académica, Personal, etc.)							

Marque con una X la clase de movilidad a realizar

Investigación		Estancia ó Estadía		Movilidad Académica		Curso de Idiomas		Curso		Otro	
----------------------	--	--------------------	--	---------------------	--	------------------	--	-------	--	------	--

Diligenciar los siguientes datos; según la opción elegida en el cuadro anterior.

Tipo de Movilidad Virtual o presencial :	
Duración del periodo solicitante :	
Programa Educativo:	
Nombre de la Beca:	

CONOCIMIENTO DE LENGUAS EXTRANJERAS

Certificado:	
---------------------	--



OTROS IDIOMAS:

Idioma:		Nivel:	Básico		Intermedio		Avanzado		Tipo de Certificación:	
----------------	--	---------------	--------	--	------------	--	----------	--	-------------------------------	--

No.	Asignatura en universidad de origen	Cuatrimestre	Asignaturas universidad destino
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Firma de Estudiante

**Firma de Coordinación de
Programa Educativo**