

EXCHANGE STUDENT APPLICATION FORM

(FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES DE INTERCAMBIO)

Date of application: / /
(Fecha de inscripción) (dd) (mm) (yy)

Personal Data

(Datos personales)

Last names:
(Apellidos)

First and second name:
(Nombres)

Birth Date: / /
(Fecha de nacimiento) (dd) (mm) (yy)

Passport number:
(Nº de pasaporte)

Nationality:
(Nacionalidad)

Phone number (including country code):
(Número de teléfono con el código del país)

E-mail:
(Correo electrónico)

Do you count with a legally recognized disability? Yes No

(¿Cuenta con alguna discapacidad?)

Disability _____

(Discapacidad)

Do you need assistance with your disability? Yes No

(¿Necesita alguna asistencia en razón de su discapacidad?)

If yes, please specify _____

(Especifíquelo)

Emergency contact
(Contacto de emergencia)

Relation to student _____
(Relación con el estudiante)

Last Name _____
(Apellido)

First Name _____
(Nombre)

Home Address _____
(Dirección)

Country _____
(País)

Phone Number (including country code) _____
(Número de teléfono con el código del país)

Email _____
(Correo electrónico)

Academic Data
(Datos académicos)

Application for:
(Aplicación para el período académico)

Summer Semester April, 201__ Winter Semester October, 201__
(Semestre verano) (Mes, año) (Semestre invierno) (Mes, año)

Home University _____
(Universidad de origen)

Country _____
(País)

Major _____
(Carrera)

Nr. of Semesters you will have finished when starting your exchange ____
(Número de semestres que habrá aprobado al comienzo de su intercambio)

Level of Spanish

(Nivel de español)

Low Intermediate Advanced

(Principiante)

(Intermedio)

(Avanzado)

Certificate & Level (if existent):

Certificado y Nivel (si existe)

Other languages:

(Otros idiomas)

Level:

(Nivel)

Low Intermediate Advanced

(Principiante)

(Intermedio)

(Avanzado)

Certificate & Level (if existent):

Certificado y Nivel (si existe)

Housing

(Alojamiento)

I request the following housing option:

On Campus Housing

Triple room 750 usd

(Habitación triple)

Double room 1125 usd

(Habitación doble)

Single room 2250 usd

(Habitación simple)

Host Family approximate 500 usd

(Familia anfitriona)

I don't need housing / Housing by myself

(No necesito alojamiento)

Health Insurance (mandatory)

Seguro de salud (obligatorio)

I request health Blue Card® insurance organized by UIDE, approximate 3 USD each day

(Necesito seguro de salud Blue Card de la UIDE, aproximadamente 3USD diarios)

www.bluecard.com.ec

I will take care of health insurance myself and provide proof upon arrival

(Yo me hare cargo del seguro de salud por mi cuenta y entregaré una prueba de ello)

Buddy Programme

(Programa Buddy)

I want to take part in the Buddy program: Yes No

(Me gustaría pertenecer al programa Buddy) (Si) (No)

I prefer my Buddy to be:

(Yo prefiero que mi Buddy sea)

Male

(Hombre)

Female

(Mujer)

Doesn't matter

(No tiene importancia)

How did you learn of UIDE?

(¿Cómo se enteró de la UIDE?)

Home university international office

(La oficina de Relaciones Internacionales de mi Universidad de origen)

Other, please specify _____

(Otra, por favor especifique)

Main reasons for exchange at UIDE:

(Razones principales para elegir el intercambio con UIDE)

Opportunity to travel to in the Region

(Oportunidad de viajar en la Región)

Opportunity to travel to Galapagos

(Oportunidad de viajar a Galápagos)

Academic offerings by UIDE

(Oferta académica de la UIDE)

Improve Spanish

(Mejorar el idioma español)

UIDE's sport offering

(Deportes que ofrece la UIDE)

Other, please specify _____

(Otra, por favor especifique)

Documents that you must to attach to this application

Documentos que debe adjuntar a esta aplicación

✓ Color copy of passport

Fotocopia a color del pasaporte

✓ Academic record

Historial de calificaciones

✓ Approval letter with the list of subjects you plan to take at UIDE and list of similar subject at home university (Minimum 3)

Carta de aprobación con el listado de materias a tomar en la UIDE y nombre de aquellas que se asemejan y serán homologadas en su Universidad de origen. (Mínimo 3)

I declare that the information provided in this application is correct and complete

Declaro que la información entregada en esta postulación es correcta y completa.

Signature

(Firma)

Approval by home institution exchange office (to be filled in by Exchange Office Authority)

(Aprobación de la oficina de intercambios de la institución de origen, para ser llenado por la autoridad de la Oficina de Intercambios)

Name: _____

(Nombre)

Position: _____

(Cargo)

Phone: _____

(Teléfono)

Email: _____

(Correo electrónico)

Signatures (Date, Place):

(Firmas con fecha y lugar)

Signature Student

(Firma del estudiante)

Signature Exchange Officer UIDE

(Firma de la Oficina de Intercambios UIDE)