

# UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AGUASCALIENTES

## FACT SHEET INSTITUCIONAL

### 2019

#### 1. DATOS INSTITUCIONALES

|              |                                                               |
|--------------|---------------------------------------------------------------|
| NOMBRE       | UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AGUASCALIENTES                     |
| CIUDAD, PAÍS | AGUASCALIENTES, MÉXICO                                        |
| DIRECCIÓN    | CALLE PASEOS SAN GERARDO, No. 207 FRACCIONAMIENTO SAN GERARDO |
| WEB          | www.upa.edu.mx                                                |

#### 2. OFICINA DE ATENCIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL

|                                                   |                                      |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| DIRECTOR DE VINCULACIÓN                           | MTRO. JORGE GUERRERO CARRILLO        |
| RESPONSABLE DE MOVILIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL | LAF. ERICA CONSUELO MARTÍNEZ OROPEZA |
| CORREO ELECTRÓNICO                                | erica.martinez@upa.edu.mx            |
| TELÉFONO                                          | +52 (1) 449 4421400 EXT.1627         |

#### 3. REQUISITOS E INFORMACIÓN ADICIONAL

##### 3.1. REQUISITOS:

Ser alumno(a) regular.

Promedio mínimo de 8.5 o equivalente.

Tener aprobado mínimo el 50% de la matrícula.

##### 3.2. DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA POSTULACIÓN:

|                        |                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Carta de Postulación   | Dirigida al Mtro. Jorge Guerrero Carrillo, Director de Vinculación, indicando:                                                                                                                              |
|                        | • Nombre completo del estudiante.                                                                                                                                                                           |
|                        | • Carrera que cursa en la Universidad de origen.                                                                                                                                                            |
|                        | • Grado.                                                                                                                                                                                                    |
|                        | • Id de estudiante.                                                                                                                                                                                         |
|                        | • Carrera a cursar en la UPA.                                                                                                                                                                               |
|                        | • Proponer mínimo 4 materias a cursar en la UPA (ver catalogo curricular por materia en <a href="http://www.upa.edu.mx/index.php/oferta_educativa/">http://www.upa.edu.mx/index.php/oferta_educativa/</a> ) |
|                        | • Periodo de la movilidad.                                                                                                                                                                                  |
|                        | • Indicar que el alumno(a) es regular y de buena conducta.                                                                                                                                                  |
|                        | Firmada por el(la) coordinador(a) de la carrera en la Universidad origen o por el(la) director(a)/jefe(a) de asuntos internacionales de la Universidad de origen.                                           |
| Historial Académico    | No mayor a 3 meses de antigüedad.                                                                                                                                                                           |
| Identificación oficial | Pasaporte en caso de movilidad internacional / INE en caso de movilidad nacional.                                                                                                                           |

##### 3.3. HABILIDADES LINGÜÍSTICAS RECOMENDADAS

La institución de origen, siguiendo el acuerdo con nuestra institución, es responsable de proveer la información a sus estudiantes nominados acerca de los requisitos lingüísticos a fin de que puedan alcanzar el nivel requerido.

| Tipo de movilidad | Lengua de Instrucción | Recommended language of Instruction level * |
|-------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
|-------------------|-----------------------|---------------------------------------------|

|                                    |         |    |
|------------------------------------|---------|----|
| Movilidad estudiantil              | Español | B1 |
| Movilidad docente o investigación. | Español | B2 |

\* Nivel de acuerdo al Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas (CEFR).

3.4. FECHAS PARA LA POSTULACIÓN

Las solicitudes de los estudiantes nominados deberán llegar a nuestra institución dentro de las siguientes fechas:

| Periodo académico a cursar en la UPA         | Periodo para entregar solicitudes |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Primer cuatrimestre (Enero - Abril)          | 1 Octubre al 15 de Noviembre      |
| Segundo cuatrimestre (Mayo - Agosto)         | 1 Febrero al 15 de Marzo          |
| Tercer cuatrimestre (Septiembre - Diciembre) | 1 Junio al 15 de Julio            |

3.5. RESPUESTA SOBRE LA DECISIÓN

Enviaremos la respuesta sobre la aceptación en un plazo de 10 días hábiles.

3.6. SISTEMA DE CALIFICACIONES

| Calificación | Resultado   |
|--------------|-------------|
| 10           | Aprobado    |
| 9            | Aprobado    |
| 8            | Aprobado    |
| 7            | Aprobado    |
| 6            | No Aprobado |

3.7. SEGURO MÉDICO

Es un requisito que cuenten con seguro médico las personas que vengan de movilidad a la UPA:

| Tipo de movilidad       | Tipo de Seguro Médico                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|
| Movilidad Nacional      | Entregar Número de Seguridad Social (NSS) del IMSS       |
| Movilidad Internacional | Entregar copia de certificado de seguro médico de viaje. |

3.8. ALOJAMIENTO

La oficina de Movilidad puede orientar a quién venga de movilidad para buscar alojamiento.

4. PROCEDIMIENTO PARA POSTULACIÓN

- ✖ El departamento encargado de movilidad de la Universidad de origen, nos hará llegar la carta de postulación dirigida al Mtro. Jorge Guerrero Carrillo, debidamente firmada y sellada. Al correo erica.martinez@upa.edu.mx. (Véase sección 3 para los detalles de la carta de postulación). Así como historial académico e identificación oficial del(a) estudiante.
- ✖ En un periodo de 10 días hábiles se les notificará la aceptación.
- ✖ A partir de la aceptación por parte de la UPA, el(la) alumno(a) buscará los medios de transporte necesarios para llegar a la ciudad de Aguascalientes en tiempo para el inicio del cuatrimestre en cuestión.

4.1. DOCUMENTOS PARA ASIGNACIÓN DE MATRICULA UPA

|                                                                     |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Identificación oficial                                              | Copia                                                                        |
| Acta de nacimiento actual                                           | Copia                                                                        |
| Certificado de bachillerato/preparatoria/ educación media superior. | Copia tamaño carta                                                           |
| CURP                                                                | Copia                                                                        |
| Seguro médico                                                       | • NSS para nacionales<br>• Certificado de seguro médico para internacionales |

En caso de ser extranjero(a):

|                 |       |
|-----------------|-------|
| Forma FM3 o FMM | Copia |
|-----------------|-------|