

**CARTA DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA Y DE SALUD PARA INTERCAMBIOS ENTRANTES  
PRESENCIALES EN LA UNIVERSIDAD ANÁHUAC MÉXICO**

**Universidad Anáhuac México**  
**PRESENTE**

Por medio de la presente hago constar que:

- A.** La Oficina/Dirección de Internacionalización de mi universidad de origen me ha nominado para hacer mi proceso de intercambio en la Universidad Anáhuac México:
- 1.** Universidad de origen: \_\_\_\_\_
  - 2.** País: \_\_\_\_\_
  - 3.** Tipo de intercambio: académico / rotación médica / estancia de investigación / prácticas profesionales
- B.** Al mismo tiempo, hago constar que cuento con **buena salud, física y mental**, para realizar mi intercambio.
- C.** Acuso de enterado que los costos por concepto de: **seguro de gastos médicos, visa, vuelos de ida y de regreso, hospedaje, comidas y los gastos que se deriven durante mi intercambio** los debo cubrir por mi cuenta y serán mi responsabilidad.
- D.** En caso de que mi intercambio sea **Study Abroad**, sé que deberé cubrir los costos de matrícula e inscripción de acuerdo a mi carga académica.
- E.** Hago constar de enterado que en caso de ser aceptado tengo que cubrir la **Exchange Fee** durante mi primera semana de clases, misma que es un pago no reembolsable en caso de cancelación del trámite o regreso antes de tiempo. \*A excepción de intercambios de investigación y prácticas profesionales.
- F.** En caso de ser aceptado, me comprometo a contratar el seguro de gastos médicos que la Universidad Anáhuac México indique con las siguientes características; de lo contrario, mi intercambio será cancelado por la Universidad Anáhuac México:

**INTERCAMBIO INTERNACIONAL:**

Cobertura internacional por el total del tiempo que el alumno estará en México.

Repatriación de restos mortales.

\$60,000 USD como mínimo de cobertura por accidente.

\$60,000 USD como mínimo de cobertura por enfermedad.

Cobertura de COVID-19

No deducible.

No coaseguro.

Pago directo en atención médica y hospitalización.

**INTERCAMBIO NACIONAL:**

Cobertura nacional que cubra el tiempo total del intercambio, no se aceptan IMSS o ISSSTE.

- G.** A partir del momento en que entrego los documentos solicitados, me comprometo a avisar a la Oficina/Dirección de Internacionalización en caso de cancelar el trámite de intercambio formalmente por correo electrónico.

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados durante el tiempo que resulte adecuado y acepto que sean transferidos a la universidad destino, autoridades escolares, instituciones educativas, así como embajadas y consulados de y en los Estados Unidos Mexicanos, únicamente para las finalidades establecidas en esta solicitud y en los avisos de privacidad de la Universidad Anáhuac México, los cuales manifiesto que conozco y que fueron puestos a mi disposición previo a la firma de la presente, de conformidad con lo establecido en la *Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares*, el Reglamento del citado ordenamiento legal y demás disposiciones normativas en la materia.

### **CARTA AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN**

**UNIVERSIDAD ANÁHUAC DEL SUR, S.C. y/o INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS SUPERIORES, S.C.**

#### **PRESENTE.**

Por medio de la presente autorizo a la Universidad Anáhuac México, institución de educación superior que opera en su Campus Norte por medio de Investigaciones y Estudios Superiores, S.C. y en su Campus Sur a través de Universidad Anáhuac del Sur, S.C., la utilización de mi imagen en campañas, promocionales y demás materiales de apoyo que considere pertinente para la difusión y promoción de la Universidad Anáhuac México, que se distribuya en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o cualquier otro.

Es también mi deseo establecer que esta autorización es voluntaria y gratuita, y que de acuerdo a lo señalado en la Ley Federal del Derecho de Autor, esta Universidad cuenta con mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión, retransmisión de mi imagen en las campañas de promoción de los programas académicos que ofrece la Universidad Anáhuac México, intercambios académicos, así como los eventos académicos y sociales que realice en relación con los mismos; que se distribuya en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o cualquier otro; así como la fijación de la misma en proyecciones, video, graficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizara única y exclusivamente para los fines antes señalados.

Autorizo para que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado, sin embargo, dicha autorización podrá ser restringida mediante escrito dirigido a la Universidad Anáhuac México, mediante los correos electrónicos [privacidad.sur@anahuac.mx](mailto:privacidad.sur@anahuac.mx) para el Campus Sur y [privacidad.norte@anahuac.mx](mailto:privacidad.norte@anahuac.mx) para el Campus Norte, mismo que deberá de contener todos los datos de identificación de la persona, así como copia del documento que acredite su identidad.

**Atentamente,**

<b>Nombre completo del alumno:</b>	
<b>Firma:</b>	
<b>Fecha:</b>	