

\*Please fill just English or Spanish versión.

\*Por favor, complete sólo la versión en inglés o en español.

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, acepto que la Dirección de Asuntos Internacionales y la Universidad Internacional hagan uso de mi imagen y mi nombre en el marco de las actividades relacionadas con mi intercambio académico en la Universidad Internacional, México, para los usos que convengan.

-----

Date: \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_, agree that the International Affairs Office and the International University may use my image and my name in the framework of the activities related to my academic exchange at the International University, Mexico, for the appropriate uses.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma / Name and Signature