

CONVOCATORIA

International Air and Space Program

OBJETIVO

Fortalecer las competencias profesionales de las y los estudiantes, realizando actividades complementarias a su perfil profesional.

CONVOCAN

A estudiantes inscritos/as en el programa educativo de la ingeniería en Aeronáutica en la Universidad Politécnica Metropolitana de Hidalgo para participar del programa NASA IASP 2023.

REQUISITOS:

1. Estar inscrito en la UPMH.
2. Ser estudiante regular (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 1er cuatrimestre en Ingeniería en Aeronáutica.
4. Historial académico contar con un **promedio mínimo de 8** de calificación general.
5. Contar con pasaporte vigente.
6. Constancia de inglés por parte de la Coordinación de Idiomas.
7. Carta de motivos realizada por el estudiante.
8. Carta de recomendación por parte de su coordinador del programa educativo.
9. Registrarse en el Departamento de Internacionalización.
10. Entregar carta compromiso.
11. Contar visa de Estados Unidos Americanos o con una cita agendada con fecha a más tardar el 30 de septiembre 2023 ante la embajada de Estados Unidos
12. Cumplir con requisitos adicionales según empresa AEXA.

DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN:

1. Constancia de inglés por parte de la Coordinación de Idiomas.
2. Pasaporte vigente.
3. Que cumpla con los trámites internos correspondientes.

La movilidad se realizará en el mes de:

Noviembre

1. El programa tiene un costo aproximado de 3,500 dólares americanos* que incluye:
 - Inscripción y participación en el programa
 - Hospedaje
 - Manutención (3 alimentos al día)
 - Seguro de gastos médicos
 - Traje de vuelo
 - Transporte del aeropuerto a las instalaciones NASA y viceversa.

Los gastos del boleto de avión deberán ser cubierto por parte de la o el estudiante independiente al costo del programa.

*Los costos podrán variar según AEXA

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 **18 de enero al 8 de marzo de 2023**
2. Completar y entregar el formato de solicitud de movilidad **ANEXO 1**
3. Firmar carta de compromiso de que cuenta con el recurso para participar de dicho programa.

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS:

La UPMH notificará los **resultados viernes 15 de marzo de 2023** a través del correo institucional a los seleccionados.

OBLIGACIONES:

1. Cumplir con todos los componentes del programa.
2. **Cubrir el monto total del programa a más tardar 13 de octubre 2023, teniendo un apartado de lugar de 300 dólares americanos.**
3. Al finalizar su movilidad, deberá proporcionar al Departamento de Internacionalización copia del documento probatorio que acredite la conclusión satisfactoria al departamento.
4. Los beneficiarios deberán entregar a su institución, un reporte final respecto a sus avances y logros, con la finalidad de corroborar el aprovechamiento y funcionamiento del programa.

CALENDARIO GENERAL

Actividad	Fechas
Publicación de convocatoria en la página oficial de la Universidad Politécnica Metropolitana de Hidalgo https://www.upmetropolitana.edu.mx/	18 de enero
Registro de solicitud Vía correo: internacionalizacion@upmh.edu.mx	Del 18 de enero al 8 de marzo
Publicación de resultados	15 de marzo

*IMPORTANTE

-La universidad se deslinda de cualquier responsabilidad por no obtener la visa americana por parte de la embajada del mismo país.

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 ori	Cuatrimestre	Asignaturas universidad destino
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Firma de Estudiante

Firma del Coordinador del
Programa Educativo