



INTERNATIONAL
ASSOCIATION OF
JESUIT UNIVERSITIES

SOLICITUD MAGIS EXCHANGE

**Esta solicitud debe ser rellena por los estudiantes
elegidos para participar*



Además, cada estudiante debe enviar al Magis Liaison perteneciente a su institución los siguientes documentos:

- Resumen del expediente académico**
- Copia de los certificados de idiomas acreditados**
- Curriculum vitae**

FECHA LÍMITE DE SOLICITUD: 17 de noviembre de 2023

Si tiene alguna duda al enviar este formulario, por favor, contacte con el Magis Liaison en su institución.

(*) Información obligatoria

INFORMACIÓN PERSONAL

IDENTIDAD

Apellido*:	
Nombre*:	
Sexo*:	
Fecha de nacimiento*:	
País de nacimiento*:	
Lugar de nacimiento*:	
Nacionalidad*:	
Segunda nacionalidad:	

Por favor, no olvide compartir una foto suya con el Magis liaison de su institución

CONTACT INFORMATION

Número de Teléfono Móvil* (Por favor, incluya el prefijo de su país. Ejemplo: + 34)	
Dirección de correo electrónico*:	

EDUCACIÓN

ESTUDIOS

Universidad de origen*:	
Facultad o escuela: (Ejemplo: Escuela de Negocios, Facultad de Derecho, Escuela de Artes y de Ciencias, etc.)	
Principal campo de estudio* (Grado universitario. Por favor, describa brevemente si está cursando varios grados)	

EXPEDIENTE ACADÉMICO

Nota media sobre 10 o GPA sobre 4*: (Ejemplo: Nota media 8/10 o GPA 3.5/4)	
-------------------------------------------------------------------------------	--

Por favor, no olvide compartir su expediente académico con Magis Liaison.

IDIOMA

LENGUA MATERNA

Idioma*:	
----------	--

SEGUNDO IDIOMA

Idioma:	
Nivel (Bajo, Medio, Alto):	
Tiene algún certificado oficial de idioma? (SÍ o NO)	
Por favor, especifique el certificado/acreditación y la nota obtenida:	

TERCER IDIOMA

Idioma:	
Nivel (Bajo, Medio, Alto):	
Tiene algún certificado oficial de idioma? (SÍ o NO)	
Por favor, especifique el certificado/acreditación y la nota obtenida:	

Por favor, no olvide compartir una copia de cada certificado oficial de idioma que tenga con Magis Liaison.

INTERCAMBIO

- Seleccione hasta 8 destinos diferentes en orden de prioridad.

- Vea la lista de destinos y requisitos aquí: <https://magisexchange.org/map/>

<https://magisexchange.org/map/>

Periodo del intercambio*: (Indique Primer Semestre o Segundo Semestre)	
---------------------------------------------------------------------------	--

(Para evitar cualquier malentendido, nos referimos al año natural:

Primer semestre: períodos académicos que comienzan durante los primeros seis meses del año.

Segundo semestre: períodos académicos que comienzan durante los últimos seis meses del año.

DESTINO DE PRIORIDAD (1)

País*:	
Nombre de la Institución* (Nombre de la universidad que ha buscado usando el enlace anterior):	

DESTINO DE PRIORIDAD (2)

País*:	
Nombre de la Institución*:	

DESTINO DE PRIORIDAD (3)

País*:	
Nombre de la Institución*:	

DESTINO DE PRIORIDAD (4)

País*:	
Nombre de la Institución*:	

DESTINO DE PRIORIDAD (5)

País*:	
Nombre de la Institución*:	

DESTINO DE PRIORIDAD (6)

País*:	
Nombre de la Institución*:	

DESTINO DE PRIORIDAD (7)

País*:	
Nombre de la Institución*:	

DESTINO DE PRIORIDAD (8)

País*:	
Nombre de la Institución*:	

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

¿Por qué solicitó formar parte del programa de Magis Exchange? ¿Qué espera de su experiencia internacional? **(200 palabras Máx.) ***

En su opinión, ¿cuáles son los tres problemas principales de su contexto local? **(200 palabras Máx.)** *

¿Cómo se ve en 10 años? Describa sus metas personales y profesionales.
(200 palabras Máx.) *

Escoja cuatro palabras que le describan. *

Por favor, no olvide compartir su CV o resume con Magis Liaison en inglés.

EMERGENCIA

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre*:	
Apellido*:	
Teléfono* (Por favor, incluya el prefijo de su país. Ejemplo: + 34):	
Relación*:	
Dirección de correo electrónico*:	

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Certifico que la información dada en esta solicitud y los documentos proporcionados son correctos y completos a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier discrepancia en estos detalles puede dar lugar a que mi candidatura se retrase o se incapacite. *

Sí o No	
----------------	--

Soy consciente de que la información contenida en este formulario se almacenará electrónicamente y será utilizada por la Oficina de Coordinación de Magis Exchange, de conformidad con las disposiciones de la Ley de protección de datos. *

Sí o No	
----------------	--

Por la presente confirmo que cumpliré con las leyes de mi país de destino y con las normas y reglamentos de la institución de destino. *

Sí o No	
----------------	--

Autorizo a la Oficina de Coordinación de Magis Exchange para comunicar mis datos personales a la institución receptora una vez que haya aceptado mi destino asignado. *

Sí o No	
----------------	--

ENVÍO

Por favor, asegúrese de que ha completado todos los campos obligatorios y adjuntado todos los documentos necesarios.