

**FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA INTERCAMBIO
ESTUDIANTES PROPIOS**

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: _____

Número de Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

Estado Civil: _____

Dirección: _____

Carrera: _____

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Correo personal: _____

¿Está trabajando actualmente? Sí No En donde: _____

Actividades extracurriculares: _____

¿Cómo ve su vida en diez años? _____

FOTO

PROGRAMA DE INTERCAMBIO

Elija la Institución de Educación Superior a la que desea asistir para realizar el Programa de Intercambio Estudiantil

U. Nacional de Tres de Febrero – Argentina

U. Autónoma de Asunción - Paraguay

U. Santo Tomas – Chile

U. San Ignacio de Loyola – Perú

U. Nacional Autónoma de México – México

U. Tecnológica de Cancún – México

U. del Valle de Orizaba – México

New Jersey City University - USA

U. del Valle – Bolivia

U. de Valladolid – España

U. de Medellín – Colombia

U. de la Empresa – Uruguay

Una vez elegida la Universidad recibirá toda la información referente a la misma

FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA INTERCAMBIO
ESTUDIANTES PROPIOS

Período del intercambio estudiantil:

1 trimestre (tres meses)

1 semestre (seis meses)

2 trimestres (seis meses)

2 semestres (doce meses)

Fecha de ida: _____

Fecha de regreso: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1.- El presente formulario debidamente firmado
- 2.- Certificado Académico de la Facultad
- 3.- Certificado de no mantener deudas pendientes con la Universidad
- 5.- Reseña de sus expectativas con respecto al intercambio (1 carilla máximo)
- 6.- Copia del pasaporte

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

Al entregar este formulario y sus anexos, entiendo los términos del programa de intercambio al cual estoy postulando: movilidad, inversión que representa el período de estudio (pasaje, estadía, alimentación, movilización, material didáctico, seguro medico, etc.)

Además entiendo que debo seguir un proceso de evaluación y la Universidad a la que aplico tendrá la decisión final de aceptarme como estudiante de intercambio.

En caso de que no pueda continuar con el programa, me comprometo a comunicar con anticipación a la Coordinación de Relaciones Internacionales, para no perjudicar a mis compañeros que se encuentren en lista de espera.

Firma del estudiante: _____

Fecha: _____