FOTO

MOVILIDAD UNIVERSITARIA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES UNIFÉ

F-CECRI-MU.01

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | |
| Nombres y Apellidos |  | | | |
| Código de Matrícula |  | Fecha de Nacimiento | |  |
| Documento Nacional de Identidad |  | N° de Pasaporte | |  |
| Dirección Postal |  | | | |
| Dirección electrónica |  | Teléfonos |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | |
| Facultad |  | | | | |
| Programa Académico |  | | | Ciclo de matrícula |  |
| Especialidad |  | Promedio ponderado |  | Créditos aprobados |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Lenguas aprendidas | habla | lee | escribe | comprende |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE MOVILIZACIÓN** | | | |
| Semestre que desea realizar el intercambio | |  | |
| Nombre de la universidad extranjera | |  | |
| Código | Asignatura | | Carrera |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EN CASO DE EMERGENCIA** | | | |
| Nombre y vínculo de la persona a notificar, en caso de emergencia. | |  | |
| Dirección Postal |  | | |
| Dirección electrónica |  | Teléfonos |  |
| ¿Sufre de alguna dolencia por la que pueda requerir cuidados especiales? | |  | |
| ¿Tiene restricciones alimenticias o sufre de alguna alergia? | |  | |
| Indique la relación de medicamentos que toma diariamente. | | a)  b)  c) | |

Después de llenar esta solicitud, conozco y tengo en consideración los términos y condiciones del Programa de Movilización Universitaria de la UNIFÉ a la que estoy postulando, en cuanto al cronograma de postulación, documentación requerida, e inversión que representa. Declaro que todos los datos consignados en la presente solicitud son totalmente verdaderos. Si tuviera que renunciar al intercambio, me comprometo a informar de inmediato a Movilidad Universitaria, con la finalidad de no perjudicar a las estudiantes que se encuentran en lista de espera.

Firma del estudiante Fecha / /

***La estudiante deberá adjuntar una carpeta conteniendo los siguientes documentos:***

1. *Copia de la constancia de matrícula del semestre en el que postula al Programa de Movilidad Universitaria.*
2. *Constancia especial de estar ubicada en el tercio superior entre las estudiantes de su Programa Académico.*
3. *Récord Académico vigente.*
4. *Constancia de suficiencia del idioma solicitado, otorgado por una institución de certificación internacional.*
5. *Proyecto de estudios.*