PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

FICHA DE INSCRIPCION

La información de este documento tiene valor de Declaración Jurada

**INSTRUCCIONES:**

Esta ficha deberá ser completada y presentada a la Oficina Coordinadora de Movilidad Estudiantil de su universidad, adjuntando todos los documentos requeridos para la inscripción hasta el 31 de enero de 2017 para el semestre 2017-I y hasta el 03 de julio de 2017 para el semestre 2017-II. La UNSA enviará una carta de aceptación a todos los alumnos que hayan sido admitidos al Programa de Movilidad Estudiantil en la UNSA.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | Pegar su  fotografía aquí |
| Apellidos: | | | | |
| Nombres: | | | | |
| Nacionalidad: | | DNI: | | |
| Fecha de Nacimiento: | Ciudad/Región: | | | |
| Estado Civil: | | | Sexo: | | |
| Dirección en Arequipa ( si ya cuenta con una): | | | | | |
| Tf. fijo: | | | Tf. móvil: | | |
| E - mail: | | | | | |
| Nombre de contacto en caso de emergencia (Tf., mail): | | | | | |
| Dirección permanente: | | | | | |
| **INFORMACION ACADEMICA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** | | | | | |
| Universidad de Origen: | | | | | |
| Página Web: | | | | Ciudad/Región: | |
| Facultad: | | | | | |
| Escuela o Especialización: | | | | | |
| Último Ciclo cursado: | | | | Año Académico: | |
| Coordinador de Movilidad: | | | | | |
| Cargo: | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | |

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

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentos que se deben adjuntar (presentar solamente lo que se indica):

Carta de Presentación de la universidad de origen

Fotocopia legible del Documento Nacional de Identidad (DNI) y Carné Universitario

Carta de Motivación explicando su interés por estudiar en la UNSA (máx. 3 tres hojas)

Fotocopia de un seguro contra accidentes con fecha vigente posterior al intercambio (opcional)

Copia del Certificado de notas de la universidad de origen

Constancia de pertenecer al nivel quinto superior entre los estudiantes de su facultad o especialidad.

**Importante:** Cada estudiante deberá cubrir los gastos de manutención que impliquen su estancia.

**Nota:** La solicitud deberá ser llenada con letra legible y sin tachaduras.

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

FICHA DE REGISTRO DE CURSOS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| Universidad de origen |  |
| Facultad |  |
| Especialidad |  |

Ciclo de estudios 2017 – I ( ) 2017-II ( )

**PROPUESTA DE ASIGNATURAS QUE DESEA LLEVAR EN LA UNSA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS** | **ESCUELA/FACULTAD** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL DE CRÉDITOS** | |  |

Si tiene alguna duda académica específica sobre los cursos o matrícula le sugerimos que se ponga en contacto con la Oficina de Cooperación, Convenios e Internacionalización o con las Facultades a través del portal de cada Facultad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante Firma y sello el responsable académico y Coord. RPU de la Universidad de origen