



# PUCP

## PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL RPU 2019

### Convocatoria general

1

**LLENAR EL DOCUMENTO EN MAYÚSCULAS O EN COMPUTADORA**

#### Datos personales

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Código PUCP \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Facultad \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_

País de nacionalidad \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

¿Cuenta con póliza de seguros? Si  No  ¿Cuenta con una beca de estudios? Si  No

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E-mail PUCP \_\_\_\_\_

#### Destinos

**Indica la opción en el siguiente recuadro:**

<i><b>Nombre de la universidad</b></i>	<i><b>Semestre</b></i>

#### Documentación a presentar

- 1- El presente formulario debidamente firmado (hoja 1)
- 2- Contrato de estudios (hoja 2)
- 3- Carta de motivación dirigida al Decano de tu Facultad (1 cara máximo)
- 4- Certificado de quinto superior
- 5- Certificado de histórico de notas
- 6- Copia simple de DNI

#### Compromiso del estudiante

Al entregar este expediente, aseguro mi entendimiento de los términos de los programas a los cuales estoy postulando: Programa de Movilidad Estudiantil (modalidad de intercambio), inversión que representa y calendario académico de inscripción que me indicará la Oficina de la Red Peruana de Universidades.

Me comprometo a seguir los pasos que implican mi selección.

Si tuviera que renunciar al intercambio, me comprometo a avisar con anticipación la Oficina de la Red Peruana de Universidades para no perjudicar a los candidatos que se encontraban en lista de espera.

Firma del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019



# PUCP

## PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL RPU 2019

2

### Contrato de estudios

#### **Instrucciones:**

1. Llenar el formato y solicitar la aprobación y firma del coordinador de su especialidad.
2. Entregar la hoja 1 en la Oficina de la RPU de la PUCP antes del 12 de julio de 2019.
3. Al llegar a la universidad de destino, confirmar la lista de cursos. Si desea modificar la lista de cursos, debe comunicarlo al correo [rpu@pucp.pe](mailto:rpu@pucp.pe).

*El presente documento pretende facilitar la matrícula de alumnos PUCP y el seguimiento del proceso. El estudiante deberá realizar el trámite de convalidación a su retorno, según las disposiciones del Reglamento de convalidación y reconocimiento de cursos. Tomar en cuenta que este contrato no asegura las vacantes que el alumno desea llevar en las universidades. Cualquier consulta o duda, puede comunicarse al anexo 2178 o al correo [rpu@pucp.pe](mailto:rpu@pucp.pe).*

#### **Datos del estudiante**

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Código y Especialidad \_\_\_\_\_

#### **Cursos a llevar en la universidad de destino**

Universidad \_\_\_\_\_

Semestre

2019-1

2019-2

	Curso(s) a llevar	Carga lectiva (en horas semanales)	Créditos	Curso(s) para posible convalidación en la PUCP
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Firma del estudiante

Firma y sello del coordinador de su  
especialidad

Sello de recepción RPU