



## SOLICITUD PARA ESTUDIANTE/DOCENTE DE INTERCAMBIO EN LA UNTRM

### I. DATOS PERSONALES:

<b>Nombres:</b>				<b>Apellidos:</b>		
<b>Tipo de Documento de Identidad:</b>	<b>DNI:</b>			<b>C.E:</b>		
<b>Datos de Nacimiento:</b>	<b>Fecha</b>			<b>Lugar de nacimiento:</b>		
	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>País de nacimiento:</b>		
				<b>Nacionalidad:</b>		
<b>Dirección del lugar de Origen:</b>						
<b>Ciudad:</b>		<b>País:</b>		<b>Teléfono fijo:</b>		
<b>Correo Electrónico:</b>				<b>Móvil:</b>		
<b>Fecha de Postulación:</b>						

### II. DATOS ACADÉMICOS:

<b>Universidad de Origen:</b>						
<b>Dirección:</b>						
<b>Escuela Profesional:</b>		<b>Ciclo Actual:</b>		<b>Semestre:</b>		
		<b>Facultad:</b>				
<b>Contacto para intercambios:</b>						
<b>Correo Electrónico:</b>				<b>Teléfono:</b>		
<b>Contacto en caso de Emergencia</b>	<b>Nombres:</b>				<b>Apellido:</b>	
	<b>Parentesco:</b>					
	<b>Teléfono:</b>				<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Día estimado de arribo a Chachapoyas</b>						
<b>Día estimado de partida de Chachapoyas</b>						



### III. IDIOMAS

Lengua materna									
Otro idioma	Lectura			Escrito			Oral		
	Excelente	Buena	Mala	Excelente	Buena	Mala	Excelente	Buena	Mala

### IV. DATOS DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA

<b>Escuela Profesional:</b>			
Duración de la movilidad:	Un semestre ( )	Dos semestres ( )	Otro:
Ciclo Académico:		Modalidad (presencial o no presencial):	
<b>Tipo de Movilidad (Seleccione)</b>			
Semestre académico ( )	Estancia Corta ( )	Estancia de investigación ( )	Estancia de docencia ( )
<b>Opciones de Movilidad (Seleccione)</b>			
Convenio ( )		Sin Convenio ( )	

Ver carreras en:

<https://untrm.edu.pe/nuestras-carreras/>

### V. JUSTIFICACIÓN O MOTIVACIÓN

Por favor redacte en español sus razones para solicitar intercambio en la UNTRM



## VI. CURSOS A MATRICULAR EN LA UNTRM (ESTUDIANTES)

Código	Nombre de la Asignatura	Créditos en UNTRM
<b>TOTAL DE CRÉDITOS</b>		

Ver cursos de las carreras en:

[https://drive.google.com/file/d/1ry-2ay6Jd81oIA\\_a3Nf2X4G9GuQ\\_uejT/view?usp=drive link](https://drive.google.com/file/d/1ry-2ay6Jd81oIA_a3Nf2X4G9GuQ_uejT/view?usp=drive_link)

<b>Firma del estudiante / docente</b>		<b>Fecha:</b>	
---------------------------------------	--	---------------	--

## VII. REQUERIMIENTOS (SOLO COMO REFERENCIA)

Hospedaje en Chachapoyas (Coloque dirección)	
Casas de familia	
Hotel u Hostal	
Arriendo de departamento	

## VIII. AUTORIZACIÓN ACADÉMICA

E/la estudiante/docente \_\_\_\_\_ es nominado(a) para participar de \_\_\_\_\_ en el periodo señalado (en el apartado IV).

<b>Nombre de la Institución</b>	
<b>Oficina a cargo</b>	
<b>Cargo en la institución</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>N.º de teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	



<b>Firma y sello</b>	<b>Fecha</b>

## IX. AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIANTE/DOCENTE

**Declaro que la información contenida en este formulario es auténtica, autoriza a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, verificar la información en mi Universidad de origen.**

<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>