



FOTO

SOLICITUD PROGRAMAS DE MOVILIDAD ESTUDIANTE INTERNACIONAL

Fecha de solicitud: Día: Mes Año:

PROGRAMA O CONVENIO:

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Apellido/s: Nombre/s:.....
 Sexo: Femenino: Masculino: Fecha de nacimiento: / / - Pasaporte
 Lugar de Nacimiento: Nacionalidad:.....
 Dirección (calle y n°)....., Ciudad.....
 Provincia/estado, Cód. postal País:.....
 Teléfono(c/clave internacional): Correo electrónico:
 Universidad de origen:
 País:

DOMICILIO EMERGENCIA: Notificar a:

Apellido/s y Nombres:
 Dirección calle y número:..... Ciudad:.....
 Provincia/Estado:..... Código Postal..... País:.....
 Teléfono (casa, c/clave): Teléfono (cel. c/clave):.....
 Correo electrónico:

NOTA: EN EL CASO DE CAMBIO DE DOMICILIO DE EMERGENCIA DURANTE LA GESTION DE LA SOLICITUD, POR FAVOR NOTIFICAR AL/A COORDINADOR/A DE LA MOVILIDAD DE SU SEDE UNIVERSITARIA.

DATOS DE LA INSTITUCION DE ORIGEN:

Nombre Oficial (sin abreviaturas):
 Escuela / Facultad / Campus/ Instituto/Otro:
 Dirección (calle y n°) Ciudad:
 Provincia/estado: Cód. postal.....País:.....

DATOS ESCOLARES:

Nombre de la Carrera:
 Nivel de estudios que cursa actualmente: marque lo que corresponda
 Licenciatura: Profesorado: Especialización: Maestría: Doctorado:
 Periodo académico actual: Promedio general: Cantidad asignaturas aprobadas:

CONTACTO EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

Responsable del intercambio en la universidad de origen:
 Cargo:
 Teléfono (c/clave):..... Correo electrónico:

DATOS PARA LA REALIZACION DE LA ESTADIA EN LA UNVM:

Nombre de la Carrera:
 Instituto Académico Pedagógico (marque lo que corresponda):
 de Ciencias Humanas: de Ciencias Sociales: de Ciencias Básicas y Aplicadas:
 Sede universitaria (marque lo que corresponda): Villa María: Córdoba: Villa del Rosario:

Actividades:

1. Curriculares que realizará durante la estadía (marque lo que corresponda):

Estudios de grado: especialización: maestría: doctorado:

Para actividades curriculares (subraye): Seminarios/ Cursos/ Clases/ Talleres/ Prácticas/ Debates/ Otros

2. de investigación (especifique brevemente):

3. de extensión (especifique brevemente):

INSTITUCION DE ORIGEN:			
Asignatura	Código	Nombre de la asignatura	Horas /créditos
1			
2			
3			
4			
5			

UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLA MARIA ESPACIOS CURRICULARES A CURSAR EN LA UNVM				
Espacio curricular	Código	Nombre del espacio curricular	Horas	Cursado: 1 ° / 2° Cuatrim./ Anual
1				
2				
3				
4				
5				

PARA ESTANCIA DE INVESTIGACION SEÑALE:

Denominación del Proyecto:
Nombre del tutor/director en institución de origen:
Correo electrónico:
Nombre del tutor/director en UNVM (en caso de tenerlo):
Correo electrónico:

PARA ESTANCIA DE EXTENSIÓN SEÑALE

Denominación del Proyecto:
Nombre del tutor/director en institución de origen:
Correo electrónico:
Nombre del tutor/director en UNVM (en caso de tenerlo):
Correo electrónico:

DURACION DE LA ESTANCIA: duración en meses:

Fecha probable de inicio:	día: <input type="text"/>	mes: <input type="text"/>	año: <input type="text"/>
Fecha probable de terminación:	día: <input type="text"/>	mes: <input type="text"/>	año: <input type="text"/>

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD:

(Las fotocopias de documentación de universidad de origen de Estudiantes Internacionales deben estar firmadas y certificadas por la autoridad correspondiente)

1. Carta de postulación de la institución de origen, firmada por el responsable de intercambio.
2. Historial académico vigente, con promedio general y escala de las calificaciones.
3. Carta de exposición de motivos.
4. Copia de póliza de seguro completo, incluido repatriación.
5. Copia del pasaporte.
6. Visa de estudiante.
7. Ficha de pre-inscripción (disponible en página web: www.unvm.edu.ar, link Relaciones Internacionales, Movilidad Estudiantil).
8. Certificación de habilidad lingüística del español, nivel intermedio (si correspondiere)

Item 1 a 4, con traducción al español si correspondiere

EN CASO DE CAMBIO DE ESPACIOS CURRICULARES, **COMPLETAR ANEXO I**, DISPONIBLE EN PAGINA WEB

<p>COORDINADOR DE ESTUDIOS O AUTORIDAD COMPETENTE</p> <p>..... Firma, aclaración y sello</p> <p>Lugar y fecha:</p>	<p>RESPONSABLE DEL INTERCAMBIO o autoridad competente</p> <p>..... Firma, aclaración y sello</p> <p>Lugar y fecha:</p>
---	---

DECLARACION DEL PARTICIPANTE:

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR EN TODOS SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES EL PROGRAMA/CONVENIO/OTRO, Y LA REGLAMENTACIÓN NACIONAL, Y LA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLA MARÍA QUE ME COMPRENDEN. ASIMISMO, ME COMPROMETO A CURSAR EL PROGRAMA DE ESTUDIOS ACORDADO EN ESTE DOCUMENTO EN LAS FECHAS INDICADAS, Y A REGRESAR A MI UNIVERSIDAD DE ORIGEN FINALIZADO EL PERÍODO DE MOVILIDAD. DECLARO QUE DURANTE MI ESTANCIA EN EL EXTRANJERO ESTARÉ AMPARADO POR UN SEGURO DE VIDA, ACCIDENTE, ENFERMEDAD Y REPATRIACIÓN, INCLUIDOS LOS VIAJES DE IDA Y REGRESO, Y QUE TODOS ESTOS GASTOS CORRERÁN POR MI PROPIA CUENTA. HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES FIDEDIGNA; DE COMPROBARSE LO CONTRARIO, MI SOLICITUD SERÁ ANULADA.

.....
Firma y aclaración

Lugar y fecha:

MODIFICACIONES AL PROGRAMA / CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTOS ORIGINALMENTE¹

Espacios Curriculares Anulados			
Espacios Curriculares Añadidos			

INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Nombre de la Institución de Origen:

País:

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Sello institución

Firma y aclaración l Responsable Académico o autoridad competente

Firma y aclaración Coordinador Institucional o autoridad competente

Lugar y Fecha:

Lugar y Fecha:

INSTITUCIÓN DE DESTINO

Nombre de la Institución de Destino:

País:

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.

.....
Nombre y firma del Responsable Académico o autoridad competente

.....
Nombre y firma del Coordinador Institucional

Lugar y Fecha:

Lugar y Fecha:

Sello institución

.....
Nombre y firma del Estudiante
Lugar y Fecha:

¹ A cumplimentar SÓLO en caso de ser necesario.

¹ A cumplimentar SÓLO en caso de ser necesario.