FORMULARIO DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL PRESENCIAL

FOTO

## **DATOS PERSONALES POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES |   |
| APELLIDO PATERNO |   | APELLIDO MATERNO |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD |   | FECHA DE NACIMIENTO |   |
| DIRECCIÓN |   |
| CIUDAD |   | NACIONALIDAD |   |
| GENERO | M | F |  CORREO INSTITUCIONAL |   |
| FECHA NACIMIENTO |   |  Nº CELULAR |   | TEL. FIJO |   |
| CONTACTO DE EMERGENCIA (DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR) |
| APELLIDOS, NOMBRES |   |
| PARENTESCO |   |
| Nº CELULAR |  | CORREO ELECTRÓNICO |   |
| DIRECCIÓN |   |

## **DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN |   |
| ESCUELA PROFESIONAL |   | SEMESTRE QUE CURSA |   |
| FACULTAD |   |

|  |
| --- |
| **2.1.  TIPO DE MOVILIDAD** |
|  INTERCAMBIO ACADÉMICO SEMESTRAL |   |
| PASANTÍA DE PROYECTOS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL |   |
| PARTICIPACIÓN DE EVENTOS ACADÉMICOS (CONGRESOS, SEMINARIOS INTERNACIONALES) |   |
| PASANTÍA ACADÉMICA ESTUDIANTIL  |   |
| MOVILIDAD DE IDENTIFICACIÓN SOCIO CULTURAL |   |

|  |
| --- |
| **2.2  PROGRAMA DE MOVILIDAD** |
| RED CRISCOS |   | RED REDISUR |   | CONVENIO BILATERAL |   | PRACTICA PRE PROFESIONAL |   |
| RED UDUAL |   | PROGRAMA ERASMUS MUNDUS |   | BECA |   | RECURSOS PROPIOS |   |
| RED RPU |   | ALIANZA PACIFICO |   | PROYECTO INSTITUCIONAL |   | OTROS |   |

## **DATOS UNIVERSIDAD DE DESTINO DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO  |   |
| CIUDAD |   |
| PAIS |   |
|  |
| FACULTAD |   |  |
| ESCUELA PROFESIONAL |   |  |

|  |
| --- |
| 3.1.       **ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE** ………………………………. |
| N° | CÓDIGO | NOMBRE DE LA ASIGNATURA | CRÉDITOS  |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |
| 7 |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 3.2**.       ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** ………………………………. |
| N° | CÓDIGO | NOMBRE DE LA ASIGNATURA | CRÉDITOS  |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |
| 7 |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
|  **RECONOCIMIENTO ACADEMICO****(sujeto a opinión final de la Comisión de Convalidación y Homologaciones)** |
| **El Director De La Escuela Profesional de ………………………………………………………………………………………….. de la Facultad de ……………………………………….. da conformidad a las asignaturas indicadas en el punto 3.1 del formulario de movilidad estudiantil que serán cursadas por el estudiante postulante a la movilidad a desarrollar en la universidad de destino, en el semestre académico vigente.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRES Y APELLIDOS Y FIRMA** **DIRECTOR DE ESCUELA** **LUGAR Y FECHA………………………………………**  |
| **COMPROMISO DEL ESTUDIANTE** |
|  **Yo…………… estudiante beneficiario del Programa de Movilidad Estudiantil de la Universidad (de origen) …………. me comprometo a cumplir el programa de estudios, conforme al ítem 3.1 del formulario de Movilidad Estudiantil aprobado por el Director (o responsable)de la Escuela profesional en el semestre académico vigente d del …………../……../….. al ……../……../………** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****lugar y fecha…………………………………… nombres y apellidos del estudiante y firma**  **HUELLLA DIGITAL**  |
|  |
|  |