|  |  |
| --- | --- |
| **1 - INFORMACIÓN INSTITUCIONAL** **Universidad de Origen** |  |
| **Facultad** | Seleccione su Unidad Académica |
| **Sede** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **Convocatoria** | Nombre de la convocatoria como aparece en Bases & Condiciones |
| **Convenio** | Seleccione según corresponda |

|  |
| --- |
| **2 - INFORMACIÓN PERSONAL** |
| **Nombres** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **Apellidos** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **DNI N°** |       | **Pasaporte N°** |       |
| **Fecha de Nacimiento**  | dd/mm/aaaa | **Nacionalidad** | Clic aquí para escribir texto |
| **Dirección Completa** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **Ciudad**  | Clic aquí para escribir | **Provincia**  |  Escribir | **País**  | Escribir |
| **Teléfono Celular** |       | **Whats App** |   |
| **Correo Electrónico**  | Haga clic aquí para escribir texto |
| **Cto. de Emergencia** | Nombre y Apellido del Contacto de Emergencia |
| **Teléfono celular** |       | **Tipo de vínculo** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **Correo Electrónico** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **¿Considera oportuno mencionar alguna enfermedad o condición de salud que resulte relevante a los fines de poder tomar los recaudos correspondientes?**  |   |
| **¿Cuál?**  | Por ejem.: Utilización de Ayuda Técnica, Alergias, Intervenciones, Medicaciones, etc. |

|  |
| --- |
| **3 - INFORMACIÓN ACADÉMICA**  |
| **Títulos Obtenidos** | Nombre el último título académico obtenido ya sea secundario, terciario o universitario |
| **Institución** | Lugar donde curso el estudio antes nombrado |
| **Carrera actual 1** | Nombre la carrera que está cursando actualmente en UADER |
| **Año de Ingreso** |      |
| **Promedio General**  |      | **Cantidad de Materias Aprobadas** |    | **% de Carrera Aprobada** |      |
| **Carrera actual 2** | En el caso de estar cursando otra carrera en UADER nómbrela  |
| **Año de Ingreso** |      |
| **Promedio General** |      | **Cantidad de Materias Aprobadas** |    | **% de Carrera Aprobada** |      |
| **¿Ha participado o ha sido seleccionado anteriormente para experiencias de intercambio?** |   |
| **¿Cuál?** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **¿Ha participado o ha sido seleccionado anteriormente como tutor?** |   |
| **¿Cuál?** | Haga clic aquí para escribir texto | **¿Cuándo?** |      |
| **¿Ha participado en proyectos de Extensión/Voluntariado?** |  | **Dirección** | Nombre Dir. |
| **¿Cuál?** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **¿Ha participado en proyectos de Investigación?** |  | **Dirección** | Nombre Dir. |
| **¿Cuál?** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **¿Pertenece a algún laboratorio/área, departamento o cátedra/instituto o centro de investigación?**  |  |
| **¿Cuál?** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **¿Actualmente posee alguna beca?** |  |
| **¿Cuál?** | Haga clic aquí para escribir texto |

|  |
| --- |
| **4 - IDIOMAS**  |
| **Idioma Nativo:** Haga clic aquí para escribir texto |
| **N°** | **Idioma** | **Habla** | **Escritura** | **Lectura** |
| **1** | Haga clic aquí para escribir texto | Elija | Elija | Elija |
| **2** | Haga clic aquí para escribir texto | Elija | Elija | Elija |
| **3** | Haga clic aquí para escribir texto | Elija | Elija | Elija |
| A = Básico / B = Intermedio / C = Avanzado |
|  |
| **5 - CARTA DE POSTULACIÓN/MOTIVACIÓN**  |
| *- Explique en* ***no más de 500*** *palabras cuales son las razones que motivan su postulación –*Haga clic aquí para escribir su carta de postulación |
|  |
| **6 - OBSERVACIONES**  |
| *- Consigne en este apartado todo lo que considere necesario informar que no ha podido expresar en el formulario en* ***no más de 200 palabras*** *–*Haga clic aquí para escribir texto |
|  |
| EL PRESENTE FORMULARIO REVISTE EL CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA** |
|  |
| **7 - COMPROMISOS DEL ESTUDIANTE**  |
| Quien suscribe,       – DNI N°:       declaro conocer las Bases & Condiciones de la convocatoria y al mismo tiempo **me comprometo**, en el caso de quedar seleccionada/o a cumplir con lo allí consignado.  |
| -----------------------------------------------------Firma y Aclaración del postulante |
| Lugar y Fecha:       - dd/mm/aaaa |