|  |  |
| --- | --- |
| **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 durante su permanencia en la Universidad destino?**  |   |
| **¿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 - INFORMACIÓN INSTITUCIONAL** **Universidad de Destino**  |
| **Universidad** | Nombre de la Universidad donde va a realizar su intercambio |
| **País** | País donde se encuentre la Universidad de Destino |
| **Facultad** | Nombre de la Facultad/Dependencia/Organismo donde va a realizar su intercambio |
| **Sede** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **Carrera** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **Tipo** | Haga clic aquí para escribir texto |
| **Semestre**  | Elija un elemento |
|  |
| **5.1 - ASIGNATURAS TENTATIVAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO** |
| **N°** | **Código** | **Denominación del curso o asignatura** |
| **1** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **2** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **3** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **4** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **5** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **6** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **5.2 - ASIGNATURAS TENTATIVAS A RECONOCER POR LA FACULTAD** |
| **N°** | **Código** | **Denominación del curso o asignatura** |
| **1** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **2** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **3** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **4** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **5** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| **6** |       | Haga clic aquí para escribir texto |
| ***Nota:*** *Tanto las asignaturas a cursar en la Universidad de destino, como las tentativas a reconocer por las Facultades de UADER pueden verse modificadas al momento de realizar el intercambio por la dinámica propia de la Universidad de destino (disponibilidad, superposición hs, etc.)* |
|  |
| **6 - 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 |
|  |
| **7 - BENEFICIO**  |
| *- Explique clara y concisamente que beneficios traerá para la Universidad y su Facultad en particular con la realización de este intercambio. Qué actividad propone realizar a su regreso para difundir su experiencia (tipo de evento, alcance, destinatarios y objetivo general). Todo en* ***no más de 300 palabras*** *–* Haga clic aquí para escribir texto |
| **8 - 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** |
|  |
| **9 - 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:1. Informar antes de que se cumpla 1 (un) mes de iniciado el intercambio cualquier cambio de índole académica que se pueda presentar con las materias a cursar en la Universidad de destino.
2. Cursar debidamente las materias consignadas en el presente formulario.
3. Cumplir con los compromisos académicos en tiempo y forma (exámenes, finales, etc.).
4. Remitir al Área de Cooperación y Relaciones Internacionales copia del seguro de vida y médico con repatriación de restos contratado para el intercambio.
5. Regresar al país una vez que finaliza el intercambio.
6. Cubrir los costos de traslado, de seguros, de trámites migratorios y cualquier otro que no esté contemplado en las Bases & Condiciones de la convocatoria.
 |
| -----------------------------------------------------Firma y Aclaración del postulante |
| **10 - COMPROMISO INSTITUCIONAL UADER**  |
| Los abajo firmantes **prestan conformidad** en la presentación del postulante para realizar una instancia de intercambio académico según los aspectos registrados en el presente formulario. Al mismo tiempo, con el fin de facilitar la tramitación de la homologación de materias cursadas en la Universidad de destino se deja constancia de: 1. Las asignaturas a cursar en la Universidad de destino son las señaladas en el punto 5.1. En el caso de existir modificaciones deberá notificarse a la brevedad a través de los canales formales dispuestos para tal fin.
2. Las asignaturas a reconocer por esta Unidad Académica son las señaladas en el punto 5.2 siempre y cuando el postulante cumpla con todos los requisitos académicos establecidos por la Universidad de destino. En el caso de existir modificaciones deberá notificarse a la brevedad a través de los canales formales dispuestos para tal fin.
 |
| -----------------------------------------------------Coordinador de Carrera[[1]](#footnote-2)Firma y Sello | -----------------------------------------------------Secretario AcadémicoFirma y Sello | -----------------------------------------------------Decana/o - RectorFirma y Sello |
| Lugar y Fecha:       - dd/mm/aaaa |

1. Solo en el caso de que exista la figura o corresponda su intervención. [↑](#footnote-ref-2)