**PROGRAMA DE INTERCAMBIO UNA-PURCHASE COLLEGE**

*“Arte, Migración e Identidad: Latinoamérica en Estados Unidos y en Argentina a través de sus estudiantes*”

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

|  |
| --- |
| Año Académico 2017  AREA DE ESTUDIO:  UNIVERSIDAD DE DESTINO:  **UNIDAD ACADÉMICA DE ORIGEN:**  **CARRERA:** |

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE APELLIDOS: NOMBRES:  Fecha de nacimiento DNI/pasaporte:  Sexo: Nacionalidad:  Lugar de nacimiento:  Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país)  Teléfono:  Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO**  **CONTRATO DE ESTUDIOS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL ESTUDIANTE**   Apellidos: Nombres:  Pasaporte/DNI:  Universidad de Origen País: | | | |
|  | | | |
| 1. **ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO**   **Universidad de destino:**  **País:** | | | | |
| Materias | **Código** | **Denominación** | **Carga lectiva** | |
| **1** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  | |
| **3** |  |  |  | |
| **4** |  |  |  | |
| **5** |  |  |  | |
| **ANOTACIONES:** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**   **Universidad de destino: País:** | | | | |
| Materias | **Código** | **Denominación** | **Carga lectiva** | |
| **1** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  | |
| **3** |  |  |  | |
| **4** |  |  |  | |
| **5** |  |  |  | |
| **ANOTACIONES:** | | | |  |
|  | | | |  |
| 1. **COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO** | | | | |
| Como Responsable Académico de la Universidad  del Programa antes mencionado, doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado.  El mismo cursará las asignaturas en el punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la Universidad de destino.  Y para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente.  Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador Institucional  Universidad de  Lugar y fecha: Lugar y fecha: | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **CONFORME DEL ESTUDIANTE** |
| El estudiante beneficiario del Programa se compromete a cursar el programa de estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el del mes de hasta el del mes de  El beneficiario deberá comunicar de inmediato al centro todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).  El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso. Todos estos gastos correrán por su propia cuenta.  Asimismo, se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.  Lugar y fecha:  Nombre y firma del estudiante: |

|  |
| --- |
| 1. **MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTOS ORIGINALMENTE[[1]](#footnote-2)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Materias Anuladas |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Materias Añadidas |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **INSTITUCION 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.  Nombre y firma del Responsable AcadémicoNombre y firma del Coordinador Institucional  Fecha: | | | |
|  | | | |
| **INSTITUCION 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 aceptadas.  Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador Institucional  Nombre y firma del Estudiante | | | |

**EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR JUNTO A ESTE FORMULARIO

1. Certificado analítico actualizado que incluya porcentaje de materias aprobadas.

2. Certificado de alumno regular.

3. Currículum Vitae.

4. Copia del documento nacional de identidad y del pasaporte.

5. Una foto color tipo carnet 4 x 4.

6. Carta de exposición de motivos para participar en el Programa.

7. Constancias de actividades realizadas en la universidad, tales como pasantías, actividades de extensión, de voluntariado, de investigación, ayudantías, concursos, premios ganados, producción artística, etc.

8. Dos cartas de recomendación académica.

9. Plan de Trabajo: en este apartado deberán constar las asignaturas que el estudiante solicita cursar en la universidad de destino y la fundamentación de su elección, explicitando la pertinencia y los aportes que las mismas realizan a su formación académica.

**10.**En caso de ser necesario podrían incluirse entrevistas personales a aquéllos estudiantes que resultaran preseleccionados

La concreción del intercambio está sujeta a la aprobación del Plan de Trabajo por parte de ambas universidades.

1. A cumplimentar SÓLO en caso de ser necesario. [↑](#footnote-ref-2)