

ANEXO I

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
PROGRAMA DE MOVILIDAD
ESTUDIANTES DE CARÁCTER LIBRE (ECL)
CONVOCATORIA PERMANENTE**

1. Datos Personales

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO	
APELLIDOS:	
NOMBRES:	
TELÉFONO/ CELULAR:	
E-MAIL:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
PASAPORTE/DNI/C.I.:	
LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
DATOS DE CONTACTO ALTERNATIVOS	
TELÉFONO/ CELULAR:	
E-MAIL:	

2. Información Académica

DEPARTAMENTO:
CARRERA:
AÑO DE INGRESO A LA CARRERA :
PROMEDIO GENERAL DE LA CARRERA:
PORCENTAJE DE MATERIAS APROBADAS:

3. Información académica. Asignaturas a las que se postula en la institución de destino. (SELECCIONAR LAS MATERIAS CORRESPONDIENTES)

Nombre de la asignatura en UNPAZ	Nombre de la asignatura en la Universidad de Destino	Programa académico de la Universidad de Destino	Universidad	País

CONSIDERACIONES IMPORTANTES: LA ACREDITACIÓN DE LOS CONTENIDOS APROBADOS EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO TIENEN UN TIEMPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA MAYOR, POR LO QUE DEMORAN EN IMPACTAR EN EL SIU-GUARANI

4. Antecedentes

4.1 Pasantías, adscripciones, tutorías, trabajos de investigación, publicaciones, participación en proyectos de investigación, transferencia y/o extensión, ponencias o presentaciones en jornadas y congresos

4.2 Becas y distinciones obtenidas

4.3 Experiencia Laboral

4.4 Participación en actividades comunitarias y/o de desarrollo territorial (parroquiales, centros culturales, asociaciones civiles, scouts, programas radiales, etc.):

4.5 Otra información relevante a los fines de la convocatoria

5. Distinciones, premios y becas obtenidas

CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE	(A COMPLETAR POR EL ESTUDIANTE)
Postulo a la presente convocatoria bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados en la convocatoria–PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTES DE CARÁCTER LIBRE (ECL). Me comprometo a cumplir con los términos del Anexo II en lo concerniente a los requisitos y obligaciones de los estudiantes de grado. Asimismo, me comprometo a llevar a cabo la actividad de socialización propuesta en esta convocatoria. Lugar y fecha: Firma el alumno: Aclaración:	
AVAL DEL DIRECTOR/A DE DEPARTAMENTO- ORI	(A COMPLETAR POR LA ORI)
Como Director/a del Departamento de _____doy mi conformidad y avalo la postulación de el/la estudiante _____ _____ DNI _____, en el marco de la CONVOCATORIA PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTES DE CARÁCTER LIBRE (ECL). Cabe señalar que es estudiante de la carrera_____, comenzó sus estudios en el año 20 _____, registra al día el _____% de la carrera aprobada, con promedio parcial y posee la formación _____ necesaria para llevar adelante una estadía académica internacional. Lugar y fecha: Firma del Director/a:	

COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD

....., DNIen carácter de estudiante
seleccionado/a para realizar el intercambio académico ESTUDIANTES DE CARÁCTER
LIBRE (ECL), asumo el compromiso y tomo la responsabilidad de la beca otorgada,
cumpliendo con los requisitos de finalización y criterios de regularidad de la cursada
durante el segundo semestre.

FIRMA Y ACLARACIÓN

FECHA