**SOLICITUD DE ADMISION TEMPORAL**

**ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO EN LA UNALM**

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido (s)** |  | | | | | | | | | **FOTO**  **(3 x 3.5 centímetros)** |
| **Nombre (s)** |  | | | | | | | | |
| **Género** | **Masculino** |  | | | | **Femenino** | | |  |
| **Fecha de Nacimiento** | **Ciudad de Nacimiento** | | | **Lugar de Nacimiento** | | |  | | |
| **Nº Teléfono** |  | | | | | | | | |
| **Correo Electrónico** |  | | | | | | | | |
| **Dirección del contacto** | **Dirección** | |  | | | | | | | |
| **Ciudad** | |  | | | | | **Código Postal** | |  |
| **Provincia** | |  | | | | | **País** | |  |
| **Nº de Pasaporte** |  | | | | | | | **Fecha de Caducidad** | |  |
| **Contacto en caso de Emergencia** | **Apellido (s)** | |  | | | | | **Nombres(s)** | |  |
| **Parentesco** | |  | | | | | | | |
| **Teléfono** | |  | | | | | **Correo Electrónico** | |  |
| **Día estimado de arribo a Lima** | | | | |  | | | | | |
| **Día estimado de partida de Lima** | | | | |  | | | | | |

1. **DATOS DE UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Universidad** |  | | |
| **Facultad** |  | **Carrera** |  |
| **Ciudad** |  | **País** |  |
| **Grado Obtenido** |  | | |
| **Año de carrera o programa en curso** |  | | |
| **¿Existe un convenio vigente con tu universidad?** |  | | |

1. **UNIDAD DE DESTINO EN LA UNALM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facultad** | **http://www.lamolina.edu.pe/portada/html/acerca/curriculo.htm** | | **Carrera** |  | |
| **Fecha en la que desea participar (Marque con una “X”)** | | | | | |
| **Primer Semestre** | **Marzo - Julio** |  | **Segundo Semestre** | **Agosto - Diciembre** |  |
| **Otro periodo (señalar día, mes y año)** | | |  | | |

1. **TIPO DE MOVILIDAD ACADÉMICA EN LA UNALM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marque con un “X”** | | | |
| **Estancia académica (cursar materias durante el semestre académico en pre o post grado)** |  | **Pasantía de prácticas (realizar práctica pre o profesionales durante un periodo determinado)** |  |
| **Pasantía de Investigación (realizar una investigación durante un periodo determinado)** |  | **Pasantía corta (realizar visitas menores a 2 semanas)** |  |
| **Otro (especificar)** |  | | |

1. **Relación de Cursos (Llenar en caso realice una estancia académica)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código de la Asignatura** | **Nombre de la Asignatura** | **Créditos en UNALM** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ver los cursos de las carreras en: http://www.lamolina.edu.pe/portada/html/acerca/curriculo.htm**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma del estudiante** |  | **Fecha** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución de Origen** | |
| **Coordinador/ encargado del programa académico** | **Coordinador/ encargado internacional del programa** |
|  |  |
| **Firma y sello** | **Firma y sello** |

1. **Seleccionar el tipo de pasantía que desee realizar en nuestra universidad. (Llenar en caso realice una pasantía de prácticas o de investigación)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pasantía de prácticas (Especifica tu principal interés)** | **Pasantía de investigación (Especifica tu principal interés)** | | | |
|  |  | | | |
| **¿Cuentas con financiamiento para realizar una pasantía en nuestra universidad?** | **Sí** |  | **No** |  |

1. **CONOCIMIENTO DE IDIOMAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lengua materna** | | | |  | | | | | |
| **Otro idioma** | **Lectura** | | | **Escrito** | | | **Oral** | | |
| **Excelente** | **Buena** | **Mala** | **Excelente** | **Buena** | **Mala** | **Excelente** | **Buena** | **Mala** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **REQUERIMIENTOS (SOLO COMO REFERENCIA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hospedaje en Lima (Marque con una “X”)** | |
| **Casas de familia** |  |
| **Hotel u Hostal** |  |
| **Arriendo de departamento** |  |

**\*Lista de hospedajes: Ver en la guía del alumno de intercambio.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alimentación (Marque con una “X” una o más opciones)** | | | | |
| **¿Desea tener acceso al comedor universitario?** | **Sí** |  | **No** |  |
| **Desayuno** |  | |  | |
| **Almuerzo** |  | |  | |
| **Cena** |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma del estudiante** |  | **Fecha** |  |

1. **AUTORIZACIÓN ACADÉMICA**

**Confirmo que el/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha sido nominado(a) para participar de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el periodo señalado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución** |  |
| **Oficina a cargo** |  |
| **Cargo en la institución** |  |
| **Dirección** |  |
| **Nº de teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Firma y sello** | **Fecha** |

1. **AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIANTE**

**Declaro que la información contenida en este formulario es auténtica, autoriza a la Universidad Nacional Agraria La Molina, verificar la información en mi Universidad de origen.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Firma y sello** | **Fecha** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del profesor tutor en la UNALM** | |  | |
| **Facultad** |  | **Departamento** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |

**\*Completar en caso cuente con un contacto o tutor en la UNALM**