**FORMULARIO DE POSTULACIÓN – MOVILIDAD SALIENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **DATOS PERSONALES**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Apellido Paterno |   | DNI |   |
| Apellido Materno  |   | Pasaporte |   |
| Nombres |   | Nacionalidad  |  |
| Dirección  |   | Ciudad |   |
|  |  | País  |   |
| Teléfono Fijo |   | Celular  |   |
| Correo electrónico (1) |   | Edad |  |
| Fecha de Nacimiento  |  ( ) Día / ( ) Mes / ( ) Año | Contacto |   |
| Sexo |  ( ) F ( ) M | Teléfono |  |
| Estado Civil  |  ( ) S ( ) C ( ) D ( ) V  | Parentesco |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **DATOS ACADEMICOS**  |
|  |  |  |  |
| Filial | ( ) LIMA ( ) NORTE ( ) SUR  |
| Código de Estudiante |   |
| Nivel de Formación |  ( ) Pregrado ( ) Maestría ( ) Doctorado |
| Ciclo de Estudio  |   | Promedio Ponderado General |   |
| Idiomas  |   | Nivel  | ( ) B ( ) I ( ) A |
|   | Nivel  | ( ) B ( ) I ( ) A |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL**  |
|  |  |  |  |
| Programa de Movilidad  |  ( ) Nacional  |
|  ( ) Internacional  |
| Tipo de Programa |  ( ) Intercambio Académico |
|  ( ) Curso Corto Gratuito |
|  ( ) Curso Corto Pagado |
| ( ) Pasantía académica / investigación  |
| ( ) Otros  | Especificar |   |

|  |
| --- |
| **DATOS UNIVERSIDAD DE DESTINO**  |
|  |  |  |  |
| Universidad de destino  |   |
| Facultad  |   |
| País |   | Ciudad |   |
| Periodo Académico |   |
| Duración de la Estancia |  |
| Idioma  |   |

|  |
| --- |
| Financiamiento |
| Tipo | ( ) Recursos Propios |  |  |
| ( ) Beca Institucional | Institución |   |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|
|
| FIRMA DEL SOLICITANTE |
|  |
|  |  |
|  |  |
| FECHA  |   |
|  |  |