|  |
| --- |
| **Formulario General de Postulación para Programas de Movilidad de Grado** |

**Cuatrimestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Nombre y Apellido: |
| Facultad UBA de origen: |
| Carrera: |
| DNI: |
| Lugar y fecha de nacimiento: |
| Nacionalidad: |
| Sexo: |
| Dirección: |
| Número de teléfono fijo y celular: |
| Email: |
| Email alternativo: |

|  |
| --- |
| Promedio General al momento de la postulación: |

|  |
| --- |
| **Conocimiento de Idiomas y nivel alcanzado (Básico- Medio – Avanzado)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Antecedentes en la UBA acreditados** |
| En Investigación: |
| En Extensión: |
| En Docencia: |
| Otros (especificar): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elección de la universidad de destino:** | |
| **Universidad de destino seleccionada** | **Motivo de la elección (marcar con una X la opción/ opciones válidas** |
|  | Por el financiamiento del Programa:   Por las pertinencia académica de la universidad de destino a mi carrera de origen:   Por el reconocimiento académico de mi Facultad UBA de origen del contrato de estudios:   Por la implicancia directa en mi formación Profesional y personal:  Otras (especifique):  |
| **Programa de Movilidad** |
|  |

|  |
| --- |
| **Informaciones complementarias** |

1. ¿Aceptaría usted una movilidad sin beca? SÍ/NO
2. ¿Ha postulado para alguna convocatoria existente, ya sea dentro del ámbito de su Facultad UBA de origen y/o en la Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado de la UBA? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.
3. ¿Ha sido beneficiado en algún intercambio internacional? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marcar lo que corresponde)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Certificado de Alumno/a regular | |  |
| 1. Carta de motivación | |  |
| 1. CV | |  |
| 1. Certificado analítico de materias cursadas y aprobadas al momento de la postulación | |  |
|  | Certificado de Actividades de Docencia |  |
| Certificado de Actividades de Investigación |  |
| Certificado de Actividades de Extensión |  |
| Certificado de Actividades de Otros Antecedentes |  |

**RECORDATORIO: este formulario, al igual que los adjuntos requeridos, se entrega en el Área de Relaciones Internacionales de la Facultad UBA de origen del interesado/a indicadas en el link de la página 1 del presente formulario.**

**La Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado NO ACEPTARÁ EN NINGÚN CASO POSTULACIONES INDIVIDUALES DE LOS ESTUDIANTES**

Quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifica la exactitud de las informaciones provistas en este formulario.

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del/ de la interesado/a:

|  |
| --- |
| Reservado al Coordinador Académico/Responsable de Relaciones Internacionales  Nombre y apellido del Coordinador Académico / Responsable de Relaciones Internacionales de la Unidad Académica:  Facultad UBA:  Candidatura aceptada:   Candidatura rechazada:   Período previsto para la movilidad: enero-julio o julio-diciembre ; año:\_\_\_\_\_\_  La movilidad propuesta se contempla dentro de la Resolución de Consejo Superior Nº 3836/2011.  Lugar y fecha:  Firma y Aclaración: |

**FECHA DE VENCIMIENTO EN LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO Y DE LOS DOCUMENTOS EN LA FACULTAD DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**