

No DE SOLICITUD:

Dirección de Relaciones Internacionales y de Cooperación Coordinación de Apoyo a los Programas de Intercambio Programa de Intercambio de Estudiantes



SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE ESTUDIANTES 2016-2017

DATOS PERSONALES			
1. Apellidos		Nombres	
Fuenmayor Prieto		Julio Enrique	
2. Género		7. Domicilio actual	
Masculino		maracay	
3. Nacionalidad			
venezolano			
Numero de Cédula de Identidad		8. Datos de contacto	
24818828		Tlfo. habitación:	0243-2360425
5. No de Carnet de Estudiante USB		Tlfo. celular:	0414-4691008
13-10488		E-mail:	13-10488@usb.ve
6. No de Pasaporte Vigente		Redes Sociales	twitter: @jfuenmayor96
123456789			
9. Datos de una persona a contactar en caso de emerger	 ncias:		
Nombres: emma	Apellidos:	prieto	
Relación con el estudiante: Madre			
Dirección: maracay			
Teléfono: 0243-2358702 - 0414-4606876	E-mail:	emmarietob15@hotmail	.com
10. Idioma a emplear en la universidad destino: Espai	- ñol		
11. Nivel de suficiencia del idioma a emplear verbal y es	scrito:		
Oral: Avanzado			
Escrito: Avanzado	<u> </u>		
Lectura: Avanzado			
IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA, ACTIVIDAD AC	ADÉMICA Y LAPS	O DE ESTUDIO EN INT	ERCAMBIO
12. País: Colombia			
13. Universidad de Destino: Pontificia Universidad	 Javeriana		
14. Nombre del Programa: Programa Smile		-	
15. Actividad Académica: Solo Asignaturas		-	
16. Fechas tentativas de Inicio y Fin, según calendar	io de la Universida	ad de Destino: Primer S	Semestre (A partir de Septiembre)