



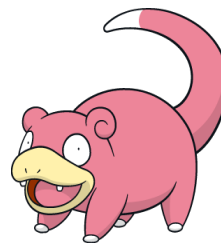
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

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

Fuenmayor Prieto

Nombres

Julio Enrique

2. Género

Masculino

3. Nacionalidad

venezolano

4. Numero de Cédula de Identidad

24818828

5. No de Carnet de Estudiante USB

13-10488

6. No de Pasaporte Vigente

123456789

7. Domicilio actual

maracay

8. Datos de contacto

Tlfo. habitación: 0243-2360425

Tlfo. celular: 0212-1234567

E-mail: 13-10488@usb.ve

Redes Sociales twitter: @jfuenmayor96

9. Datos de una persona a contactar en caso de emergencias:

Nombres: emma

Apellidos: prieto

Relación con el estudiante: Madre

Dirección: maracay

Teléfono: 0212-1234567 - 0414-4606876

E-mail: emmarietob15@hotmail.com

10. Idioma a emplear en la universidad destino: Coreano

11. Nivel de suficiencia del idioma a emplear verbal y escrito:

Oral: Básico

Escrito: Básico

Lectura: Básico

IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA, ACTIVIDAD ACADÉMICA Y LAPSO DE ESTUDIO EN INTERCAMBIO

12. País: Polonia

13. Universidad de Destino: AGH Universidad de Ciencias y Tecnología

14. Nombre del Programa: Programa Smile

15. Actividad Académica: Solo Asignaturas

16. Fechas tentativas de Inicio y Fin, según calendario de la Universidad de Destino: Primer Semestre (A partir de Septiembre)