



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE ESTUDIANTES

### DATOS PERSONALES

- **Nombre Completo:** null null null null

- **Género:**

- **Fecha de Nacimiento:**

- **Email:**

- **Nacionalidad:**

- **Cédula de Identidad:**

- **Tlf. Celular:**

- **Carné Estudiantil USB:**

- **Tlf. Habitación:**

- **Domicilio Actual**

\* **Urb/Sector/Barrio:**

\* **Nombre (Edificio/Casa):**

\* **Calle:**

\* **Apartamento/Nro.Casa:**

\* **Ciudad:**

\* **Estado:**

\* **Código Postal:**

### IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA Y LAPSO DE ESTUDIO EN INTERCAMBIO:

#### Primera Opción

- **País de Destino:**

- **Duración del Programa:**

- **Tipo de Programa:**

- **Nombre de la Universidad de Destino:**

- **Nombre del Programa:**

- **Fechas tentativas de Inicio y Fin(según calendario de la Universidad de Destino)**

\* Inicio: null null      \* Fin: null null

#### Segunda Opción

En caso de no ser aceptado en la Universidad seleccionada favor indique una segunda opción

- **País de Destino:**

- **Duración del Programa:**

- **Tipo de Programa:**

- **Nombre Universidad de Destino:**

- **Nombre del Programa:**

- **Fechas tentativas de Inicio y Fin(según calendario de la Universidad de Destino):**

\* Inicio: null null      \* Fin: null null

Código	Denominación	Créditos USB	Código	Denominación	Créditos Ext
ps1111	asdasd	4	pa1111	asdads	4

**Aprobación Coordinación de la Carrera** \_\_\_\_\_

FUENTE DE FINANCIAMIENTO DEL ESTUDIANTE:	
- <i>Principal Fuente de Ingresos:</i>	* <i>Otro:</i>
- <i>¿Recibe ayuda económica por parte de la universidad u otro organismo?</i>	* <i>Especifique:</i>

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS				
	Nivel de Suficiencia			
Idioma a emplear	Verbal	Oral	Auditivo	Escrito

DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	
- <b>Nombre Contacto:</b>	null null
- <b>Tlf. Habitación Contacto:</b>	- <b>Tlf. Celular Contacto:</b>
- <b>Relación con el estudiante:</b>	- <b>Email Contacto:</b>
- <b>Domicilio Contacto:</b>	

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud: 01/16/2014

El estudiante firmante declara que los datos y documentos suministrados son verídicos y asume cumplir cabalmente con las normas del programa de intercambio estudiantil.

**\*\*Esta sección debe ser llenada exclusivamente por la Coordinación Docente\*\***

*Opinión de la Coordinación Docente sobre esta solicitud (explicación breve):*

*Muy favorable:*

*Favorable:*

*Con Reservas:*

*Índice Normalizado:*