|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de solicitud** *(dd/mm/aaaa)* |  |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** | |
| **1. DATOS PERSONALES** | |
| **Nombre(s)** |  |
| **Apellido(s)** |  |
| **Fecha Nacimiento** *(dd/mm/aaaa)* |  |
| **Edad** |  |
| **Género** *(F / M)* |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Lugar de Nacimiento** |  |
| **N° Identificación (DNI, pasaporte)** |  |
| **Dirección residencia actual** |  |
| **Teléfono / Celular** | ( ) |
| **2. DATOS ACADÉMICOS** | |
| **Programa Académico** |  |
| **Nivel de Programa** | **Técnico** |
|  | **Profesional** |
|  | **Maestría** |
|  | **Otro (indique):** |
| **Período Académico cursado** |  |
| **Duración del Período Académico** | **Semestre** |
|  | **Cuatrimestre** |
|  | **Año** |
|  | **Otro (indique)** |
| **Promedio Acumulado** | **Valor** |
|  | **Escala** *( /5, /10, /100, etc.)* |
| **Segunda Lengua** |  |
| **Nivel de Dominio** | **Lee** *(Bajo, Medio, Alto)* |
|  | **Escribe** *(Bajo, Medio, Alto)* |
|  | **Habla** *(Bajo, Medio, Alto)* |
| **Tercera Lengua** *(Opcional)* |  |
| **Nivel de Dominio** | **Lee** *(Bajo, Medio, Alto)* |
|  | **Escribe** *(Bajo, Medio, Alto)* |
|  | **Habla** *(Bajo, Medio, Alto)* |
| **3. INFORMACIÓN DE MOVILIDAD** | |
| **Institución de Origen** |  |
| **País** |  |
| **Institución de Destino** |  |
| **País** |  |
| **Fecha de Inicio de la Movilidad** *(dd/mm/aaaa)* |  |
| **Fecha de Fin de la Movilidad** *(dd/mm/aaaa)* |  |
| **4. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA INSTITUCIÓN DE DESTINO** | |
| **Código eMovies** |  |
| **Nombre de la Asignatura o Curso** |  |
| **Número de Horas por Curso** |  |
| **5. INFORMACIÓN DE CONTACTO DE ORIGEN** | |
| **Nombre del Coordinador** |  |
| **Cargo del Coordinador** |  |
| **Correo electrónico del Coordinador** |  |
| **Teléfono/Celular del Coordinador** | ( ) |
| **6. DOCUMENTOS ADJUNTOS** | |
| **Indicar aquí la lista de documentos necesarios por la IES de Destino para aprobar la postulación al intercambio:** | |

**Conformidad de participación prestada por la …………………………………….………….(Unidad Académica)**

**Lugar y fecha de expedición**

**A la**

**Secretaría General de Relaciones Interinstitucionales de la UNNE**

**Su despacho:**

Por la presente expongo haber tomado conocimiento y revisado la postulación propuesto por la/el estudiante………………………………………………………………………………………………., de la carrera …………………………………………………………………………………………………………………………….. de esta ………………………………………… (Facultad/Instituto), prestando mi “conformidad” con el mismo, por ser factible de concreción y ajustase a los lineamientos de la convocatoria del Programa e-MOVIES

Atentamente,

Decana/o

Secretario/Secretaria/ Responsable Posgrado de la Unidad Académica