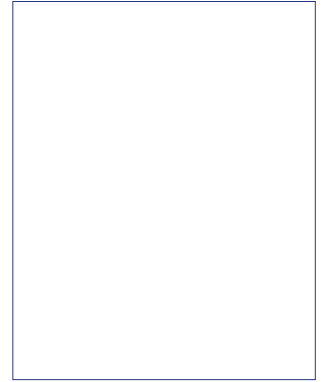




FICHA DE INSCRIPCIÓN INTERCAMBIO ACADÉMICO EN EL EXTRANJERO



DATOS PERSONALES

Apellido(s): _____
Nombre(s): _____
Código USIL: _____ DNI: _____
No. de Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____
Dirección: _____ E-mail: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Género: F M
Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Facultad: _____
Carrera USIL: _____
Ciclo académico actual: _____
Alumno Doble Grado: Sí No
Carrera de Doble Grado: _____
N° Créditos Aprobados: _____ N° de Semestres consecutivos en USIL: _____
Promedio Ponderado en los 3 últimos ciclos: _____ _____ _____
Antecedentes Disciplinarios / Administrativos: _____

DATOS DE INTERCAMBIO ACADÉMICO 1era opción

Nombre de universidad Socia: _____
País: _____ Ciudad: _____
Idioma/s de enseñanza: _____
Calendario Académico Anual al que postula: _____

GASTO PROMEDIO

Visa: _____
Seguro Internacional: _____
Ticket Aéreo: _____
Alimentación (mes): _____
Transporte (mes): _____
Alojamiento (mes): _____

*Montos aproximados indicados en dólares americanos.

*El trámite de visa, seguros, boletos aéreos alimentación, transporte y el alojamiento son de responsabilidad exclusiva del **alumno**.



DATOS DE INTERCAMBIO ACADÉMICO 2da opción

Nombre de universidad Socia: _____

País: _____ Ciudad: _____

Idioma/s de enseñanza: _____

Calendario Académico Anual al que postula: _____

GASTO PROMEDIO

Visa: _____

Seguro Internacional: _____

Ticket Aéreo: _____

Alimentación (mes): _____

Transporte (mes): _____

Alojamiento (mes): _____

*Montos aproximados indicados en dólares americanos.

*El trámite de Visa, seguros, boletos aéreos alimentación, transporte y el alojamiento son de responsabilidad exclusiva del alumno.

Tengo conocimiento de los requisitos y procedimientos para realizar un intercambio académico en el extranjero tal como se detalla en la Directiva “Actividades de Movilidad Estudiantil Internacional”

PADRE O APODERADO

Nombre Completo: _____

Firma: _____ Fecha: _____

ALUMNO

Nombre Completo: _____

Firma: _____ Fecha: _____

USO EXCLUSIVO VICEPRESIDENCIA INTERNACIONAL

FECHA DE RECEPCIÓN:	RECIBIDO POR:
---------------------	---------------

*Siguiendo nuestros principios de actualización constante, todos los programas internacionales están sujetos a modificaciones.