



Formulario de solicitud de inscripción a movilidad PNIE, FFYL

El/la que suscribe, (Apellido, Nombre y Número de identificación del estudiante) _____, se dirige al (nombre del responsable académico de la universidad de origen – nombre de la universidad de origen) a fin de solicitar autorice su recepción en carácter de alumno/a IN dentro del Programa de Nacionalización e Internacionalización de la FFyL.-----

1. Datos personales

| | | | |
|---|------|--|----|
| Apellido/s | | | |
| Nombres | | | |
| Documento de identidad oficial | Tipo | | Nº |
| Fecha de Nacimiento | | | |
| Sexo | | | |
| País de residencia | | | |
| Dirección postal | | | |
| Correo electrónico | | | |
| Número de teléfono celular | | | |
| Carrera/s que cursa en la Institución de origen | | | |
| Año de cursada | | | |

2. Información de la institución de origen.

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre de la Institución | |
| Facultad | |
| Dirección | |
| Teléfono | |

3. Información del Responsable de movilidad.

| | | |
|--|--------------------|--|
| Responsable del Área de Internacionales de la Institución o autoridad superior | Nombre y apellido | |
| | Cargo | |
| | Teléfono | |
| | Correo electrónico | |

LA DOCUMENTACIÓN DEBE SER PRESENTADA A LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN.
LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN ES LA ENCARGADA DE ENVIAR LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES.