|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | | F \_\_\_\_\_  M \_\_\_\_ | | FOTO |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| Apellido(s) | | | | | Nombre(s) | | | | | | | | | | Sexo | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Dirección (calle/Av./ n° exterior/ n° interior/código postal/ ciudad/estado) | | | | | | | | | N° teléfono casa | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | | | | |
| Nacionalidad | | País de Nacimiento | | N° DNI | | | | | Día / mes / año  Fecha de nacimiento | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  |
| Dirección electrónica institucional | | | | Dirección electrónica personal | | | | | | | | | | N° Celular | | |  |
| 2**. OBJETIVO DEL INTERCAMBIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Práctica preprofesional: | | Trabajo de grado: | | | | | Investigación: | | | | | | | |
| Semestre académico | | | Pasantía: | | | | | movilidad: | | | | | | | |
| **3. DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | SI  ( ) | NO  ( ) | | | SI  ( ) | | NO  ( ) | |  | |  |
| Universidad | | | Facultad | | Carrera/Escuela | | Tercio Superior | | | | Quinto Superior | | | | Semestre que cursa | | Grado |
| **4. DATOS DE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | Marzo-Julio: | | | | | Agosto-Diciembre: | | | | |  | |
| Universidad | Facultad/Carrera | | | | | Período | | | | | | | | | | Otro | |
| Tiempo de estancia: | Un Semestre: | | | | | Dos semestre: | | | | | | Un año: | | | | Otro: | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante Fecha: ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **La Directora de Relaciones Interinstitucionales y Cooperación Internacional de la USS,**  Certifica que el estudiante ha calificado para participar del programa de intercambio, de acuerdo a las políticas de la universidad. | Mg. Betty Liliana Herrera Timaná  Fecha de autorización: …………………………… |