

FORMULARIO DE POSTULACIÓN – Programa UBAINIT
Cuatrimestre: _____ Año: _____

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido:
Facultad UBA de origen:
Carrera:
DNI:
Lugar y fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
Sexo:
Dirección:
Número de teléfono fijo y celular:
Email:
Email alternativo:

Promedio General al momento de la postulación:

Conocimiento de Idiomas y nivel alcanzado (Básico- Medio - Avanzado)
(A FIN DE ACREDITAR ESTOS DATOS SE DEBERÁ PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN PERTINENTE)

Antecedentes en la UBA acreditados

En Investigación:
En Extensión:
En Docencia:
Otros (especificar):

Elección de la universidad de destino (<u>COMO MÍNIMO SE DEBEN SELECCIONAR 3 UNIVERSIDADES</u>)	
Universidades seleccionadas	Motivo de la elección (marcar con una X la opción/ opciones válidas)
1)	Por el financiamiento del Programa: <input type="checkbox"/> Por las pertinencia académica de la universidad de destino a mi carrera de origen: <input type="checkbox"/>
2)	Por el reconocimiento académico de mi Facultad UBA de origen del contrato de estudios: <input type="checkbox"/> Por la implicancia directa en mi formación Profesional y personal: <input type="checkbox"/>
3)	Otras (especifique): <input type="checkbox"/>

Informaciones complementarias

- 1) ¿Aceptaría usted una movilidad sin beca? SÍ/NO
- 2) ¿Ha postulado para alguna convocatoria existente, ya sea dentro del ámbito de su Facultad UBA de origen y/o en la Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado de la UBA? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.
- 3) ¿Ha sido beneficiado en algún intercambio internacional? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marcar lo que corresponde)
--

1. Certificado de Alumno/a regular	
2. Carta de motivación	
3. CV	
4. Certificado analítico de materias cursadas y aprobadas al momento de la postulación	
5. Certificado de Actividades de Docencia	
Certificado de Actividades de Investigación	
Certificado de Actividades de Extensión	
Certificado de Actividades de Otros Antecedentes	

RECORDATORIO: este formulario, al igual que los adjuntos requeridos, se entrega en el Área de Relaciones Internacionales de la Facultad UBA de origen del interesado/a.

La Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado NO ACEPTARÁ EN NINGÚN CASO POSTULACIONES INDIVIDUALES DE LOS ESTUDIANTES

Quien suscribe _____ certifica la exactitud de las informaciones provistas en este formulario.

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del/ de la interesado/a: