

Formulario General de Postulación para Programas de Movilidad de Grado

Programas: JIMA - Escala Estudiantil - MACA- Iberoamérica-
2° semestre de 2015

El presente formulario, junto con la carta de motivación y los documentos adjuntos que se solicitan más adelante, deberán ser entregados en el Área de Relaciones Internacionales de la Unidad Académica UBA de origen del/de la estudiante. Para conocer las diferentes áreas:

<http://www.uba.ar/internacionales/contenidos.php?id=4&idp=1>

Nombrar el (los) Programa(s) de Movilidad escogidos por el/la estudiante:

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 (sin contabilizar el CBC):

Conocimiento de Idiomas y nivel alcanzado (Básico- Medio - Avanzado)

Otras actividades realizadas dentro de la Facultad UBA de origen
En Investigación:
En Extensión:
Otras (especificar):

Elección de universidades de destino: indicar las instituciones de interés hasta 2 (dos) opciones en orden de preferencia (Ver cuadro de plazas disponibles en ANEXO I) y explicar brevemente la elección	
Universidad de destino seleccionada	Motivo de la elección (marcar con una X la opción/ opciones válidas)
1)	Por el financiamiento del Programa: <input type="checkbox"/> Por el prestigio académico de la Universidad contraparte: <input type="checkbox"/> Por la pertinencia académica de la universidad de destino en relación con mi carrera de origen: <input type="checkbox"/> Por la pertinencia de las asignaturas en la continuidad de mis estudios: <input type="checkbox"/> Por la experiencia cultural y social: <input type="checkbox"/> Por la posibilidad de cursar en áreas de vacancia: <input type="checkbox"/> Por la implicancia directa en mi formación Profesional y personal: <input type="checkbox"/> Otras (especifique): <input type="checkbox"/>
2)	Por el financiamiento del Programa: <input type="checkbox"/> Por el prestigio académico de la Universidad contraparte: <input type="checkbox"/> Por la pertinencia académica de la universidad de destino en relación con mi carrera de origen: <input type="checkbox"/> Por la pertinencia de las asignaturas en la continuidad de mis estudios: <input type="checkbox"/> Por la experiencia cultural y social: <input type="checkbox"/> Por la posibilidad de cursar en áreas de vacancia: <input type="checkbox"/> Por la implicancia directa en mi formación Profesional y personal: <input type="checkbox"/> 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 A ADJUNTAR

- | |
|--|
| 1. Certificado de Alumno/a regular |
| 2. Carta de motivación y CV |
| 3. Certificado analítico de materias cursadas y aprobadas al momento de la postulación (sin contabilizar el CBC) |

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 indicadas en el link de la página 1 del presente formulario.

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

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

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del/ de la interesado/a:

Reservado al Coordinador Académico/ Institucional

Nombre y apellido del Coordinador Académico /Institucional:

Facultad UBA:

Candidatura aceptada:

En lista de espera:

Candidatura rechazada:

Período previsto para la movilidad: enero-julio o julio-diciembre

La movilidad propuesta se contempla dentro de la Resolución de Consejo Superior N° 8386/2011.

Lugar y fecha:

Firma y Aclaración:

FECHA DE VENCIMIENTO EN LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO Y DE LOS DOCUMENTOS EN LA FACULTAD DE _____