

## ANEXO 1

<p style="text-align: center;"><b>PROGRAMA UBAINTE ESTUDIANTES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PROGRAMA DE BECAS PARA LA MOVILIDAD ACADEMICA INTERNACIONAL</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Formulario de Postulación</b></p>
--

Cuatrimestre: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

<b>DATOS PERSONALES</b>
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:
--

<b>Conocimiento de Idiomas y nivel alcanzado (Básico- Medio – Avanzado)</b>

<b>Antecedentes en la UBA acreditados</b>
En Investigación:
En Extensión:
En Docencia:
Otros (especificar):

<b>Elección de la universidad de destino:</b>	
<b>Universidad de destino seleccionada</b>	<b>Motivo de la elección (marcar con una X la opción/ opciones válidas)</b>
	Por el financiamiento del Programa:  Por las pertinencia académica de la universidad de destino a mi carrera de origen:  Por el reconocimiento académico de mi Facultad UBA de origen del contrato de estudios:
<b>Programa de Movilidad</b>	
	Por la implicancia directa en mi formación Profesional y personal:  Otras (especifique):

<b>Informaciones complementarias</b>
--------------------------------------

- 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	

**El presente formulario, al igual que los adjuntos requeridos, se presenta en el Área de Relaciones Internacionales de la Facultad UBA de origen del estudiante**

**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:

Reservado al Coordinador Académico/Responsable de Relaciones Internacionales

Nombre y apellido del Coordinador Académico/Responsable de Relaciones Internacionales de la Unidad Académica:

Facultad UBA:

Candidatura ceptada:

Período previsto para la movilidad: enero-julio o julio-diciembre ; año: \_\_\_\_\_

La movilidad propuesta se contempla dentro de la Resolución de Consejo Superior N° 3836/2011.

Lugar y fecha:

Firma y Aclaración: