

RECTORADO

Oficina de Gestión Interinstitucional **OGI**

SOLICITUD DE ADMISION TEMPORAL ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO EN LA UNALM

I. DATOS PERSONALES:

Apellido (s)					
Nombre (s)					
Género	Masculino		Femenino)	
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento			FOTO (3 x 3.5 centímetros)
Nº Teléfono					
Correo Electrónico					
	Dirección				
Dirección del contacto	Ciudad			Código Postal	
	Provincia			País	
N° de Pasaporte				Fecha de Caducidad	
	Apellido (s)			Nombres(s)	
Contacto en caso de Emergencia	Parentesco				
Lineigencia	Teléfono			Correo Electrónico	
Día estimado d	le arribo a Lima				
Día estimado d	le partida de Liı	ma			



RECTORADO

Oficina de Gestión Interinstitucional

OGI

II. DATOS DE UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA

Universidad					
Facultad	Carrera				
Ciudad	País				
Grado Obtenido					
Año de carrera o programa en curso					
¿Existe un convenio vigente con tu universidad?					

III. UNIDAD DE DESTINO EN LA UNALM

Facultad			Carrera		
Fecha en l	a que dese	a participar	(Marque co	n una "X")	
Primer	Marzo -		Segundo	Agosto -	
Semestre	Julio		Semestre	Diciembre	
Otro periodaño)	do (señalar	día, mes y			

Ver las carreras en:

https://admision.lamolina.edu.pe/carreras

IV. TIPO DE MOVILIDAD ACADÉMICA EN LA UNALM

Marque con un "X"				
Estancia académica (cursar materias durante el semestre académico en pre o post grado)	Pasantía de prácticas (realizar práctica pre o profesionales durante un periodo determinado)			
Pasantía de Investigación (realizar una investigación durante un periodo determinado)	Pasantía corta (realizar visitas menores a 2 semanas)			
Otro (especificar)				



RECTORADO

Oficina de Gestión Interinstitucional **OGI**

a) Relación de Cursos (Llenar en caso realice una estancia académica)

	de consos (Eleman em ex			
Código de la Asigna	ıtura Nombr	e de la Asignatura		Créditos en UNALM
		,	V//	
Ver los cursos de	e las carreras en:			l
	d.lamolina.edu.pe/sites	/oera/curricula		
	-			
Firma del estudiante		Fecha		
Institución de Origen	1			
Coordinador/ encar	gado del programa	Coordinador/ end	argado i	nternacional del
académico		programa		
Firma y sello		Firma y sello		
	nar el tipo de pasantía c			
(Llenar er	n caso realice una paso	antía de prácticas o	de inves	tigación)

Pasantía de prácticas (Especifica tu principal interés)	Pasantía de principal in	e investigacio terés)	ón (Especific	a tu
¿Cuentas con financiamiento para realizar una pasantía en nuestra universidad?	Sí		No	



RECTORADO

Oficina de Gestión Interinstitucional **OGI**

V. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Lengua mal	terna					* <			
Otro	L	ectura		E	scrito			Oral	
idioma	Excelente	Buena	Mala	Excelente	Buena	Mala	Excelente	Buena	Mala

VI. REQUERIMIENTOS (SOLO COMO REFERENCIA)

Hospedaje en Lima (Marque con una "X")			
Casas de familia			
Hotel u Hostal			
Arriendo de departamento			

^{*}Lista de hospedajes: Ver en la guía del alumno de intercambio.

Alimentación (Marque con una "X" una o más opciones)				
¿Desea tener acceso al comedor universitario?	Sí		No	
Desayuno				
Almuerzo				
Cena				

Firma del estudiante	Fecha	
-------------------------	-------	--



RECTORADO

Oficina de Gestión Interinstitucional **OGI**

VII. AUTORIZACIÓN ACADÉMICA	
Confirmo que el/la estudiante	
ha sido nominado(a) para participar	de
en el periodo señalado.	
Nombre de la Institución	
Oficina a cargo	
Cargo en la institución	
Dirección	
Nº de teléfono	
Correo electrónico	
Firma y sello	Fecha
. ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
VIII. AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIANTE	
Doctoro que la información contenia	la on osto formulario os autóntica, autoriza
	la en este formulario es auténtica, autoriza Molina, verificar la información en mi
Universidad de origen.	·
Firma y sello	Fecha
Nombre del profesor tutor en la UNALA	<u> </u>
Facultad	Departamento