**INFORMACIÓN DE UNIVERSIDAD DE ORIGEN**

Nombre de su Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Programa de Intercambio (si es diferente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección residencial / Universidad de origen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado/Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento dd:\_\_\_\_\_\_\_ mm:\_\_\_\_\_\_\_ aaaa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Género: Masculino Femenino Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idioma materno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. Pasaporte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secundaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de graduación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Año académico al que aplica: 201\_\_\_\_ - 201\_\_\_\_

I Semestre \_\_\_\_ (Septiembre – Enero)

II Semestre \_\_\_\_ (Abril – Agosto)

Especifique su especialización (major) y su GPA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GPA \_\_\_\_

Indique cuál considera que es su nivel de español

* + Básico
  + Intermedio bajo
  + Intermedio alto
  + Avanzado

Cursos que tentativamente le interesaría tomar en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Los cursos definitivos serán tomados al llenar las hojas de crédito en nuestras oficinas. Ver en: Catálogo Académico

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Materia** | **Código** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

NOTA: Si Usted va a permanecer con una familia anfitriona, le recordamos llenar el formulario de familias anfitrionas también.

Fecha de la solicitud dd:\_\_\_\_\_\_\_ mm:\_\_\_\_\_\_\_ aaaa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES (Para uso exclusivo de la Dirección de Bienestar Estudiantil)

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