

Formulario de aplicación de intercambio académico entrante



Dirección de Vinculación Internacional

Instituto de Asuntos Internacionales y Estudios Políticos "Manuel Ugarte"

Secretaría de Investigación y Posgrado

Nombre/s y Apellido/s

Información Personal

Nacionalidad/es	DNI	Foto
Número de Pasaporte (solo en caso de tenerlo)	Lugar de Nacimiento	
Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento	Dirección actual	
País	Teléfono de línea	Teléfono alternativo
Celular	Correo electrónico	

Información Académica

Universidad de Origen	
Dirección Universidad de Origen	
Ciudad	

Cuatrimestre a cursar (marcar con x)	AÑO	PRIMER CUATRIMESTRE	SEGUNDO CUATRIMESTRE

Carrera cursando actualmente en la Universidad de origen, como estudiante regular

Cantidad de materias totales de la carrera

Cantidad de materias aprobadas al momento de acceso a formulario

Carrera/as elegidas

Formulario de aplicación de intercambio académico entrante



Dirección de Vinculación Internacional

Instituto de Asuntos Internacionales y Estudios Políticos "Manuel Ugarte"
Secretaría de Investigación y Posgrado

ESPECIFICAR IDIOMA 1

COMPETENCIA EN EL IDIOMA EXTRANJERO

Hablado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Leído	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Escrito	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Avanzado	Intermedio	Básico	Nativo

ESPECIFICAR IDIOMA 2

COMPETENCIA EN EL IDIOMA EXTRANJERO

Hablado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Leído	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Escrito	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observaciones

Información del Intercambio

Programa Académico al que se postula

Asignaturas a cursar en Universidad Nacional de Lanús

Formulario de aplicación de intercambio académico entrante



Dirección de Vinculación Internacional

Instituto de Asuntos Internacionales y Estudios Políticos "Manuel Ugarte"

Secretaría de Investigación y Posgrado



Información de contacto en caso de emergencia

Nombres y Apellidos	País
---------------------	------

Parentesco o Relación	Dirección	Ciudad
-----------------------	-----------	--------

Correo Electrónico	Teléfono fijo	
--------------------	---------------	--

Nombres y Apellidos	País
---------------------	------

Parentesco o Relación	Dirección	Ciudad
-----------------------	-----------	--------

Correo Electrónico	Teléfono fijo	
--------------------	---------------	--



Oficina de Relaciones internacionales

Dra. Georgina Di Giovanni

Nombre y apellido Coordinador/Director de Oficina Internacional

gdigiovanni@unla.edu.ar

5533 5600 – Interno 5682

Correo electrónico Director/a Coordinador/a de área

Teléfono

Carina Tavagnutti

Nombre y apellido del Referente de la Dirección

ctavagnutti@unla.edu.ar /
vinculacioninternacional.unla@gmail.com

5533 5600 – Interno 5762

Correo electrónico Referente

Celular

Firma del estudiante

País

Día Mes Año

Fecha