

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	<div>Foto</div>	
Número de Pasaporte (solo en caso de tenerlo)		Lugar de Nacimiento		
Día	Mes	Año		
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



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				
Leído				
Escrito				
	Avanzado	Intermedio	Básico	Nativo

ESPECIFICAR IDIOMA 2

COMPETENCIA EN EL IDIOMA EXTRANJERO

Hablado				
Leído				
Escrito				
	Avanzado	Intermedio	Básico	Nativo

Observaciones



Información del Intercambio

Programa Académico al que se postula

Asignaturas a cursar en Universidad Nacional de Lanús

[illegible]

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

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nombres y Apellidos		País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Parentesco o Relación	Dirección	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico	Teléfono fijo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nombres y Apellidos		País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Parentesco o Relación	Dirección	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico	Teléfono fijo	



Oficina de Relaciones internacionales

<input type="text"/>	
Dra. Georgina Di Giovanni	
Nombre y apellido Coordinador/Director de Oficina Internacional	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
gdigiovanni@unla.edu.ar	5533 5600 – Interno5682
Correo electrónico Director/a Coordinador/a de área	Teléfono
<input type="text"/>	
Carina Tavagnutti	
Nombre y apellido del Referente de la Dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ctavagnutti@unla.edu.ar / vinculacioninternacional.unla@gmail.com	5533 5600 – Interno 5762
Correo electrónico Referente	Celular

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Día <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/>
Firma del estudiante	País	Fecha