



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA LA ANTIGUA

OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

SOLICITUD DE INTERCAMBIO ACADÉMICO

1. DATOS PERSONALES

Cédula/Pasaporte: _____ Primer Nombre: _____
 Segundo Nombre: _____ Apellido Paterno: _____
 Apellido Materno: _____ Apellido de Casada: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ País de Nacimiento: _____
 Nacionalidad: _____
 Teléfono residencial: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

¿Padece alguna alergia? Sí No Explique: _____
 ¿Tiene algún impedimento físico? Sí No Explique: _____
 ¿Tiene alguna enfermedad crónica? Sí No Explique: _____

Contacto en caso de urgencia	Nombre	Celular	Teléfono Oficina	Lugar de Trabajo	Correo electrónico

2. DATOS ACADÉMICOS

Carrera que Cursa:	
Cuatrimestre:	
Año:	
Índice:	

3. DATOS DEL INTERCAMBIO

Universidad Destino:

País:

Cursos que desea tomar en la universidad destino:

6. CONOCIMIENTOS LINGÜÍSTICOS

Lengua materna:

Otros Idiomas	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Regular</i>	<i>Deficiente</i>

Indique brevemente por qué desea realizar este intercambio:

 Estudiante

 Fecha

Entregar el presente formulario a la Oficina de Relaciones Internacionales con la siguiente información:

1. Créditos oficiales
2. Fotocopia del carné de estudiante
3. Carta de postulación del Decanato