**PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO**

**INSTRUCCIONES**

1. Completar el formulario con letra imprenta (o tipear) en castellano.
2. Anexar los siguientes documentos:
   * Fotocopia del pasaporte (vigente por un mínimo de 6 meses al término de la estancia de movilidad);
   * Carta de aval del estudiante, emitida por la Institución de origen y firmada por la autoridad competente;
   * Carta de Intención del estudiante explicando las razones que lo motivan a estudiar en la Institución de destino;
   * Certificado de Materias Rendidas (Histórico escolar) legalizado en la Institución de Origen;
   * Promedio Histórico;
   * Certificado de Alumno Regular legalizado en la Institución de Origen;
   * Currículum Vitae del estudiante;
   * Seguro de salud por enfermedad y accidente por el tiempo de estadía en el país de destino (que incluya repatriación de restos en caso de fallecimiento). Sólo debe presentarse en caso de que el intercambio se vuelva efectivo y sea presencial.

Otros requisitos solicitados por la UNAM:

* Presentar la Carta de Compromiso
* Presentar Historial académico con promedio general mínimo de 8;
* Contar con el 44% mínimo de la carrera aprobada.

3. Enviar esta documentación al correo: [rrii-hum@unr.edu.ar](mailto:rrii-hum@unr.edu.ar)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

Facultad de Humanidades y Artes

Secretaría de Relaciones Internacionales

Entre Ríos 758

C.P. 2000 Rosario – Santa Fe ARGENTINA

**FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA ESTUDIANTES**

1. **DATOS PERSONALES**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA):\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad y País de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Pasaporte/DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Vencimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia/Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Información de Contacto en caso de emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relación/Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMACIÓN ACADÉMICA:**

Asignaturas para Cursar:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa de intercambio:

Convenio bilateral (X) Otro (especificar) ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erasmus Mundus ( )

Período de Intercambio: enero – junio 2023

Institución de Destino (Escuela/Facultad/Universidad): Universidad Nacional Autónoma de México – (Completar Facultad)

Dirección Postal de la Institución de Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Persona de Contacto de la Facultad de Humanidades y Artes:

Nombre: Dr. Diego Bussola, Secretario de Relaciones Internacionales

Teléfono: +54 0341 4802670 Int. 154 E-mail: [rrii-hum@unr.edu.ar](mailto:rrii-hum@unr.edu.ar)

1. **CONOCIMIENTO DE IDIOMAS**

Idioma nativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conocimiento de Español: Ninguno( ) Básico( ) Intermedio( ) Avanzado( )

Conocimiento de Inglés: Ninguno( ) Básico( ) Intermedio( ) Avanzado( )

Conocimiento de Portugués: Ninguno( ) Básico( ) Intermedio( ) Avanzado( )

Conocimiento de Francés: Ninguno( ) Básico( ) Intermedio( ) Avanzado( )

Conocimiento de Italiano: Ninguno( ) Básico( ) Intermedio( ) Avanzado( )

1. **ESTADÍA**

**La Universidad Nacional de Rosario no se hará cargo de los costos de transporte, alojamiento, alimentos, ni gastos personales del estudiante, que serán total responsabilidad del mismo.**

**IMPORTANTE: PARA ESTUDIAR EN EL EXTERIOR DEBE TENER UNA VISA DE ESTUDIANTE.**

**TAMBIÉN ES OBLIGATORIO QUE EL ESTUDIANTE EXTRANJERO CONTRATE UN SEGURO DE SALUD INTERNACIONAL QUE CUBRA LOS GASTOS DE SALUD/EMERGENCIA (incluida la repatriación de restos) DURANTE SU ESTADÍA EN EL EXTERIOR.**

**LA INFORMACIÓN EXPUESTA TIENE STATUS DE DECLARACIÓN JURADA.**

**CONTRATO DE ESTUDIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asignaturas en la Institución de Destino** | **Año/Carrera** | **Equivalentes en la UNR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Coordinador Académico del Intercambio Estudiante**

**(en Institución de origen)**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Firma |
| Lugar | Lugar |
| Fecha | Fecha |
|  |  |