

PROGRAMA DE MOVILIDAD DE ESTUDIANTE USAT

**Solicitud de Postulación Estudiantes USAT**

**Convenio bilateral**

**Convocatoria [Año]**

[FOTO]

N° Solicitud	<input type="text"/>
--------------	----------------------

<b>Tipo de estudio</b>	
<b>Programa de estudios</b>	
<b>Universidad de destino</b>	Universidad extranjera que solicita para el intercambio: 1. ...
<b>Periodo de estancia</b>	

**I. DATOS PERSONALES**

<b>Nombres</b>			
<b>Apellidos</b>			
<b>Sexo</b>		<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>N° Documento de identidad</b>		<b>N° Pasaporte</b>	
<b>Domicilio</b>			
<b>Ciudad</b>			
<b>Teléfono</b>		<b>Celular</b>	
<b>E-mail personal</b>			
<b>E-mail USAT</b>			
<b>Código universitario</b>		<b>Ciclo en el que se encuentra</b>	

**II. INFORMACIÓN MÉDICA:**

<b>Tipo de sangre</b>	
-----------------------	--

<b>Otros problemas de salud</b>	
---------------------------------	--

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

#### 3.1 DATOS DEL PADRE

<b>Nombres y apellidos</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Profesión</b>	
<b>Centro de trabajo</b>	
<b>Teléfono/ Celular</b>	

#### 3.2 DATOS DE LA MADRE

<b>Nombres y apellidos</b>	
<b>Domicilio</b>	
<b>Profesión</b>	
<b>Centro de trabajo</b>	
<b>Teléfono/ Celular</b>	

### IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

<b>N° total de créditos de su carrera</b>	
<b>N° de créditos aprobados</b>	
<b>Mérito académico</b>	<b>[QUINTO, TERCIO O NINGUNO]</b>
<b>Orden de mérito</b>	
<b>N° de veces que ha participado en intercambios nacionales/internacionales</b>	
<b>Detalle</b>	

### V. HISTORIAL ACADÉMICO

Ciclo académico	PPs
I	
II	
III	
III	
IV	
V	
VI	
VII	
VIII	
IX	
X	
XI	
<b>Promedio total</b>	

## VI. IDIOMAS EXTRANJEROS

IDIOMA	CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL	CERTIFICADO INTERNACIONAL

## VII. HOJA DE VIDA O CURRICULUM VITAE

[Currículum vitae]

### VIII. CURSOS DE INTERÉS

NOMBRE DEL CURSO	CICLO

### IX. MOTIVOS POR LOS QUE POSTULA

[Motivos por los que postula]
-------------------------------

**Medios a través de los cuales obtuvo información sobre el programa de movilidad:**

[Medios a través de los cuales obtuvo información]
--

**Tengo conocimiento que el convenio de cooperación exonera de los costos académicos en la Universidad elegida, y que estoy en condiciones de asumir los gastos personales (traslado, manutención, seguro) en caso de ser seleccionado.**

**Declaro que la información registrada, es verídica y responde a la necesidad de información para la postulación al programa de movilidad**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

### Acuerdo de Estudios

**Nombres y Apellidos:**

**Programa de estudios:**

**Versión:**

**Universidad de destino**

**País:**

Asignaturas Matriculadas			Asignaturas de convalidación USAT		
Código	Asignatura	N° créditos	Código	Asignatura	N° créditos

**Fecha:** [dd/mm/aaaa]

**Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

<p>_____</p> <p><b>Director(a) de Escuela USAT</b></p> <p>[Nombres y apellidos]</p> <p>Fecha: [dd/mm/aaaa]</p>	<p>_____</p> <p><b>Coordinador Institucional USAT</b></p> <p>Relaciones Internacionales</p> <p>[Nombres y apellidos]</p> <p>Fecha: [dd/mm/aaaa]</p>
--	---

## PIMEU

### **CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O APODERADO PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA INTERNACIONAL DE MOVILIDAD DE ESTUDIANTES USAT**

Yo \_\_\_\_\_ con DNI N° \_\_\_\_\_  
en mi carácter de \_\_\_\_\_, AUTORIZO a \_\_\_\_\_  
Padre/ madre / apoderado  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, del \_\_\_\_\_ Ciclo de la carrera profesional de  
\_\_\_\_\_ de la Universidad Católica Santo  
Toribio de Mogrovejo, para postular como beneficiario del *Programa Internacional de  
Movilidad de Estudiantes Usat – PIMEU* y cursar estudios en la Universidad  
\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_, en el período de  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

Estamos debidamente informados del Programa y del beneficio de la exoneración de los  
costos académicos durante la estancia en la Universidad mencionada; y nos  
comprometemos a cubrir los gastos personales y seguro médico

Chiclayo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_