

SOLICITUD PROGRAMAS DE INTERCAMBIO ACADÉMICO | ISEP

CHECK LIST

Elige el período de intercambio para el cual deseas postularte:

1° semestre del año 20.....

2° semestre del año 20.....

Todo el año académico 20.....

Documentos que debes presentar (marca con una X):

- Solicitud Programas de Intercambio Académico (FORM. A01) | ISEP.
- Declaración Personal de Compromiso.
- Formularios ISEP. Deberás registrarte en el siguiente enlace:
<https://sat.isep.org/Account/LogIn?ReturnUrl=%2f>
- Acuerdo Académico de Estudios en el Exterior.
- Certificado de Actividad Académica (Solicitar en Secretaría Académica – PB del Rectorado - Campus UCC).
- Fotocopia de pasaporte.
- Libre deuda (movimientos de cuenta corriente - autogestión de alumnos).
- Una (1) foto tipo carné.
- Certificado de nivel de idioma (mínimo nivel B1 o B2).

Debes entregar toda la documentación en:

Secretaría de Asuntos Internacionales
Vicerrectorado Académico
Universidad Católica de Córdoba
Obispo Trejo 323 (1° piso) o Av. Armada Argentina 3555 (1° piso, edificio Rectorado)

Para mayor información: internacional.sai@ucc.edu.ar

FORM. A-01 | SOLICITUD DE PROGRAMAS DE INTERCAMBIO ACADÉMICO

Clave de alumno:

Apellido(s):				
Nombre(s):		FOTO 4X4		
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>				
Nacionalidad:				
DNI:				
Pasaporte argentino N°:		Edad:		
Otro pasaporte N°:		País de emisión:		
Fecha Nacimiento:		Día	Mes	Año
Localidad y país de nacimiento:				

Dirección permanente:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:
Correo electrónico:	
Trabaja: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Dónde?

En caso de EMERGENCIAS comunicarse con:			
Nombre:	Parentesco:	Dirección:	Teléfono y correo electrónico:

Duración del período de Intercambio:

- 1 semestre
 2 semestres – FULL YEAR
- Dual placement
 Otro

Universidad y país de destino:

Opción 1:	
Opción 2:	
Opción 3:	
Opción 4:	
Opción 5:	
Opción 6:	
Opción 7:	
Opción 8:	
Opción 9:	
Opción 10:	

Estudios universitarios que está cursando: <input type="checkbox"/> Grado <input type="checkbox"/> Posgrado	
Unidad académica:	
Carrera:	Año de cursado:

Conocimiento y manejo de idiomas:	Muy bueno	Bueno	Regular

Exámenes internacionales de idiomas:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TOEFL:	Puntaje:	Fecha de examen:
Otro:	Puntaje:	Fecha de examen:
Otro:	Puntaje:	Fecha de examen:
Otro:	Puntaje:	Fecha de examen:

Experiencias internacionales anteriores a nivel académico y/o laboral:		
País:	Período (desde / hasta) :	Propósito:

¿Eres beneficiario del programa de becas de la UCC?

SI NO

Declaro que en caso de no cumplimentar alguno de los requisitos establecidos en la reglamentación específica vigente en la UCC, al momento de efectivizar el intercambio, acepto ser retirado sin más de la postulación al respectivo programa de movilidad.

Firma: _____

Aclaración: _____

D.N.I.: _____

Fecha: _____

Nota: la Secretaría de Asuntos Internacionales del Vicerrectorado Académico de la UCC garantiza el derecho de no discriminación por cuestiones religiosas, étnicas, de género y/o de cualquier otra índole, a aquellos estudiantes que, cumplimentando con los requisitos establecidos por la Universidad, presenten postulaciones para participar de sus programas de intercambio académico internacional, tanto de grado como de posgrado. Si así correspondiere, se establecerá un orden de mérito académico para la selección de los/las postulantes, determinado por la respectiva unidad académica.