

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

SECRETARÍA DE RELACIONES INTERNACIONALES



FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Formulario General de Postulación para Programa de Movilidad UBAINT 18-19

El presente formulario junto con los documentos que se solicitan más adelante, deberán ser entregados en el Área de Programas de Intercambio de la Facultad de Filosofía y Letras, Oficina 1er piso, por escalera izquierda, de 16 a 18.30hs, Puán 480.

FECHA DE VENCIMIENTO EN LA PRESENTACIÓN EN LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS: 14 de septiembre de 2018

Cuatrimestre: 1 Año: 2019

DATOS PERSONALES

Apellido:	
Nombre:	
DNI:	
Fecha de nacimiento:	
Nacionalidad:	
Sexo:	
Estado civil:	
País de nacimiento:	Provincia:
Localidad/Barrio:	

Datos de Residencia

País:	Pcia:	Loc:	
Calle:	N°	Piso	Depto:
Tel. Res:		Tel. Celular:	
Email:			
Email alternativo:			

Condición laboral (marcar con x)

Trabaja	No trabaja	Busca trabajo	No busca trabajo
---------	------------	---------------	------------------

Estudios secundarios (marcar con x)

Bachillerato con o sin orientación	Técnico	
Otro:		
Público	Privado	Otro
Jurisdicción del Colegio: CABA Pcia (especificar)		

Datos académicos

Carrera:	Cant. Materias aprobadas:
Promedio:	

Antecedentes en la UBA acreditados
En Investigación:
En Extensión:
En Docencia:
En prácticas profesionales:

Elección de la universidad de destino (marcar con x)

Región	Sudamérica	Europa/Asia/América del Norte
Universidad de destino seleccionada		Motivo de la elección (marcar con una X la opción/ opciones válidas)
1.		Por el financiamiento del Programa: •
2.		Por las pertinencia académica de la universidad de destino a mi carrera de origen: •
3.		Por el reconocimiento académico de mi Facultad UBA de origen del contrato de estudios: •
Programa de Movilidad		Por la implicancia directa en mi formación Profesional y personal: •
UBAINT		Otras (especifique): •

Informaciones complementarias

- 1) ¿Aceptaría usted una movilidad sin beca? SÍ/NO
- 2) ¿Ha postulado para alguna convocatoria existente, ya sea dentro del ámbito de su Facultad UBA de origen y/o en la Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado de la UBA? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.
- 3) ¿Ha sido beneficiado en algún intercambio internacional? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marcar lo que corresponde)

1. Certificado de Alumno/a regular	
2. Carta de motivación	
3. CV	
4. Fotocopia DNI	
5. Certificado analítico de materias cursadas y aprobadas al momento de la postulación	
6. Certificado de Actividades de Docencia	
Certificado de Actividades de Investigación	
Certificado de Actividades de Extensión	
Certificado de prácticas profesionales	

Quien suscribe _____ certifica la exactitud de las informaciones provistas en este formulario.

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del/ de la interesado/a:

Reservado al Coordinador Académico/Responsable de Relaciones Internacionales

Nombre y apellido del Coordinador Académico / Responsable de Relaciones Internacionales de la Unidad Académica:

Facultad UBA: Filosofía y Letras-UBA

Candidatura aceptada: •

Candidatura rechazada: •

Período previsto para la movilidad: febrero-junio año: __2019__

La movilidad propuesta se contempla dentro de la Resolución de Consejo Superior N° 3836/2011.

Lugar y fecha:

Firma y Aclaración:

**FECHA DE VENCIMIENTO EN LA PRESENTACIÓN DEL
FORMULARIO Y DE LOS DOCUMENTOS EN LA FACULTAD
DE FILOSOFÍA Y LETRAS:**

14 de septiembre de 2018