FICHA DE SOLICITUD DE CURSO DE ESTUDIOS PARA ESTUDIANTES EXTRANJEROS FORMALES DE GRADO.

INSTRUCCIONES:

Por favor, complete los datos que se piden con inscripción clara y en letra imprenta.
Toda la información solicitada es confidencial y será utilizada exclusivamente con fines administrativos.
Los originales deberán ser presentados o enviados por correo postal a la Unidad Académica de destino.

FOTO

DATOS PERSONALES:

Nombre(s)		Apellido(s):	
Fecha de Nacimiento		Sexo (Masculino/Femenino)	
Correo electrónico (s)		Nacionalidad	Teléfono(s) con Códigos de Área *Fijo:* *Móvil:*
Lugar de Nacimiento		Estado Civil	
Número de Pasaporte		Numero Nacional de Identificación Personal	

Domicilio Actual			
Calle	Número	Departamento	Código Postal
Ciudad	Estado/Provincia o Distrito		País

CAMPO A LLENAR SOLAMENTE POR ALUMNOS EXTRANJEROS QUE REQUIERAN VISA PARA ENTRAR AL PAIS:

Consulado Argentino donde Realizará los Tramites de Visa de Estudiante	
Dirección	
Teléfono(s) con Códigos de Área	

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESPAÑOL
(Para aquellos cuya lengua materna sea otra):
(Indique con una Cruz)

	Alto	Medio	Básico
Conversación			
Lectura			
Escritura			

PERSONA A QUIEN AVISAR EN CASO DE EMERGENCIA:

Nombre(s)	Apellido(s)		
Agregar Parentesco o Vinculación con el Estudiante extranjero			
Correo electrónico (s)	Nacionalidad	Teléfono(s) con Códigos de Área:	
		Fijo:	
		Móvil:	
Domicilio Actual			
Calle	Número	Departamento	Código Postal
Ciudad	Estado o Provincia	País	

INFORMACION MÉDICA:

Tipo de Sangre		
Alergias a medicamentos: Nota Aclaratoria	Si	No
Alergias en general: Nota Aclaratoria:	Si	No
Padece alguna enfermedad con tratamiento ambulatorio Nota Aclaratoria:	Si	No
Toma Medicación?: Nota Aclaratoria:	Si	No

INFORMACIÓN ACADÉMICA:

Institución de Origen			
Facultad o Escuela		Campus	
Dirección			
Calle	Numero	Código Postal	
Ciudad	Estado o Provincia	País	
Carrera			
Promedio Actual		Nº de Legajo	
Porcentaje Cursado (Promedio sobre materias aprobadas)			

Autoridad de Relaciones Internacionales de la Universidad de Origen

Nombre y Apellido			
Área a Cargo			
Dirección			
Calle	Numero	Código Postal	
Ciudad	Estado o Provincia	País	
E-mail			
Teléfono (Mas código de Área)		Fax: (Mas código de Área)	

Facultad en la que se Inscribe		
Carrera		
Pedirá equivalencias	Si	No

INFORMACION PROMOCIONAL
(Indique con una Cruz)

¿Cómo te enteraste de la posibilidad académica que ofrece la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires (UNICEN)?
Material Promocional editado por tu Universidad
Recomendación de tu coordinador de programas internacionales
Acceso a Folletos de la UNICEN.
Recomendaciones de un amigo
Feria para estudiantes. Especificar cuál.
Internet. Especificar dónde:
Otros:

DECLARACION DEL ESTUDIANTE

He leído y contestado todas las preguntas de esta solicitud de manera completa y fidedigna. En caso de realizar estudios en la UNICEN, estoy de acuerdo en seguir su reglamentación institucional.

Fecha	Nombre	Firma del Interesado

Edificio de Rectorado, Pinto 399, 1er. Piso, Ofic. 126bis,
Tandil (CP B7000GHG),Buenos Aires - Argentina
Tel. / Fax: 54- 02293-422000 Interno 182.
Email:Relacionesinternacionales@rec.unicen.edu.ar
WWW.UNICEN.EDU.AR/RRII

ANEXE A ESTA SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
2. FOTOCOPIA DEL PASAPORTE
3. CUANDO CORRESPONDA, CERTIFICACION QUE ACREDITE CONOCIMIENTOS DE LA LENGUA ESPAÑOLA
4. CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DE LOS ESTUDIOS UNIVERSTARIOS CURSADOS EN LAS INSTITUCIONES DE ORIGEN