Foto

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

**PARA EL ESTUDIANTE DE PREGRADO QUE POSTULA AL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL ENTRANTE EN LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

VIAJA Y ESTUDIA POR EL QHAPAQ ÑAN: LA RUTA DEL SABER

**Semestre 2023-I**

(Llenar con computadora, no se recibirán manuscritos)

|  |
| --- |
| 1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (todo en mayúsculas y en color azul)
 |
| **APELLIDOS**: |
| **NOMBRES:** |
| **GÉNERO:**  | **MASCULINO** |  | **FEMENINO** |  | **FECHA DE NACIMIENTO:**  |  |
| **LUGAR DE NACIMIENTO:**  |  | **Nº D.N.I.** |  |
| **DIRECCIÓN DE DOMICILIO:** |  |
| **TELÉFONO FIJO:** |  | **TELÉFONO CELULAR WhatsApp:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | Institucional:……………………….....@..........edu.pe | Otro (alternativo): …………………............@........................ |
| **¿QUIÉN ES LA PERSONA RESPONSABLE ECONÓMICAMENTE DE SUS ESTUDIOS?** *(Marque con una X)* | **PADRE** |  | **MADRE** |  | **OTRO** |  |
| **En caso de haber marcado OTRO, indique relación de parentesco o vínculo legal:** |  |
| **NOMBRE:** |
| **DIRECCIÓN EN LIMA:** |
| **TELÉFONO FIJO:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |

 (No llenar)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***EXPEDIENTE Nº:*** | ***FECHA DE RECEPCIÓN:*** | ***CÓDIGO:*** |

|  |
| --- |
| 2. INFORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:** |  |
| **FACULTAD:** |  |
| **CARRERA / ESCUELA PROFESIONAL:** |  |
| **CÓDIGO DE MATRÍCULA:** |  | **CICLO QUE ESTÁ CURSANDO:** |  |
| **PROMEDIOS PONDERADOS:** | **ÚLTIMO CICLO:** |  | **HISTÓRICO:** |  |

|  |
| --- |
| 3. INFORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO |
| **AÑO LECTIVO:** |  | **Primer semestre** |  | **Segundo semestre** |  |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:** | **UNIVERSIDAD RICARDO PALMA** |
| **CIUDAD:** | Lima | **DEPARTAMENTO:** | Lima |
| **DIRECCIÓN:** | Av. Alfredo Benavides nº 5440Santiago de SurcoLima 15039 | **TELÉFONO:** | 70 800 00 Extensión 0261 |
| **FACULTAD A LA QUE POSTULA:** |  |
| **ESCUELA PROFESIONAL A LA QUE POSTULA:** |  |
| **ASIGNATURAS SOLICITADAS POR EL ESTUDIANTE PARA LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL EN LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN MODALIDAD PRESENCIAL:** (todas las asignaturas que puedan ser convalidadas de acuerdo al Plan de Estudios vigente en su universidad de origen) |
| **FACULTAD** | **CARRERA/PROGRAMA** | **CÓDIGO CURSO** | **NOMBRE DE LA ASIGNATURA** | **CREDITOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE CURSOS:** |  | **TOTAL DE CRÉDITOS:** |  |
| **NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL:** (O QUIEN CORRESPONDA EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN) |  |

|  |
| --- |
| Yo, ………………………………………………………………………………..…., dejo constancia que he leído cuidadosamente la información contenida en este formulario y que todas las respuestas corresponden a la realidad.FIRMA: FECHA: / /2022 |

El expediente adjunto contiene los siguientes documentos en formato digital:

1. Carta de presentación dirigida a la doctora Sandra Negro, Directora de Relaciones Universitarias de la Universidad Ricardo Palma, firmada por el Director de la Oficina de Relaciones Universitarias (o quien corresponda en la universidad de origen) o el Decano de la Facultad en la cual está matriculado el estudiante, en formato .pdf
2. Carta de exposición de motivos, dirigida a la doctora Sandra Negro, Directora de Relaciones Universitarias de la Universidad Ricardo Palma, en formato .pdf
3. Foto tamaño carné (3 x 4 cm) en archivo .jpg a color sobre fondo blanco.
4. Copia del Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) en archivo .jpg a color.
5. Hoja de Vida del postulante.
6. Formato de reconocimiento de asignaturas y/o créditos.
7. Registro histórico de notas del estudiante, otorgado por la unidad competente en la universidad de origen.

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE RELACIONES UNIVERSITARIAS DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA** (*no llenar*) |
| **EXPEDIENTE:** | **APROBADO**  |  | **DESAPROBADO** |  |
| En caso de ser desaprobada una postulación, la Oficina de Relaciones Universitarias de la Universidad Ricardo Palma, sustentará los motivos y consideraciones de dicha decisión y la comunicará por escrito al Director de la Oficina de Relaciones Universitaria (o la que corresponda) en la universidad de origen del estudiante, con copia al postulante. |
| **Coordinadora de Movilidad Estudiantil**(nombre, firma y sello) | **Directora de Relaciones Universitarias**(nombre, firma y sello) |
| Fecha:  |