



foto

**PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL
FORMULARIO N° 1 PARA EL ESTUDIANTE INTERNACIONAL**

(Llenar con computadora, no se recibirán manuscritos)

AÑO LECTIVO:	SEMESTRE ACADÉMICO:
---------------------	----------------------------

INFORMACIÓN PERSONAL			
NOMBRE DEL ESTUDIANTE (apellidos y nombres):			
GÉNERO:	MASCULINO	FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO:
LUGAR DE NACIMIENTO: (ciudad, país)			
NACIONALIDAD:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	
PASAPORTE N°:		VIGENTE HASTA:	
DIRECCIÓN (en el país de residencia):			
TELÉFONO FIJO (en el país de residencia): (+ prefijos de país y ciudad)			
TELÉFONO CELULAR (WhatsApp):			
CORREO ELECTRÓNICO 1:			
CORREO ELECTRÓNICO 2:			
DIRECCIÓN DE LOS PADRES (en el caso de ser diferente)			
NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (en el país de residencia):			
RELACIÓN		TELÉFONO DE CASA:	
TELÉFONO CELULAR:		TELÉFONO DE TRABAJO:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

INFORMACIÓN INTERUNIVERSITARIA			
UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA:			
CONVENIO MARCO		Término de la vigencia:	
ACUERDO ESPECÍFICO		Término de la vigencia:	
OTRO: (Especificar)			
CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE:	Alumno(a) libre		



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN			
UNIVERSIDAD :			
FACULTAD O ESCUELA PROFESIONAL:			
PAÍS:		CIUDAD:	
DIRECCIÓN POSTAL DE LA UNIVERSIDAD Y/O FACULTAD:			
PÁGINA WEB:			
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:	
NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO:			
CARGO:			
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO:			

INFORMACIÓN SOBRE LOS ESTUDIOS EN LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA						
AÑO LECTIVO:			1º semestre		2º semestre	
FACULTAD:						
CARRERA:						
ESCUELA PROFESIONAL:						
PRE-REGISTRO DE ASIGNATURAS						
(Estas deberán pertenecer a la Facultad o Escuela Profesional de la URP correspondiente a su carrera)						
FACULTAD		ESCUELA		CÓDIGO	NOMBRE LA ASIGNATURA	Nº CRÉDITOS
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
NÚMERO TOTAL DE ASIGNATURAS:				TOTAL CRÉDITOS: (mínimo 12, máximo 24)		
Firma del estudiante:		Firma Coordinadora URP:				



INFORMACIÓN SOBRE EL ALOJAMIENTO EN LIMA											
TIPO DE ALOJAMIENTO QUE PREFERE:	HOTEL		CASA DE FAMILIA		RESIDENCIA STUDIANTEL (Ajena a la URP)		PENSIÓN				
	OTRO	(especificar):									
TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA URP:			UN SEMESTRE			DOS SEMESTRES					
FECHA APROXIMADA DE LLEGADA:											
DIRECCIÓN EN LIMA:											
TELÉFONO FIJO:					CELULAR:						
CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO:											
NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: (En Lima)											
RELACIÓN:					TELÉFONO DE CASA:						
TELÉFONO CELULAR:					TELÉFONO DE TRABAJO:						
CORREO ELECTRÓNICO:											

INFORMACIÓN MÉDICA									
SEGURO MÉDICO DE COBERTURA INTERNACIONAL:									
NÚMERO DE PÓLIZA:									
ALERGIA A ALGUNA MEDICINA O ALIMENTO:		SI		NO		Especificar:			
ENFERMEDADES QUE SUFRE EL ESTUDIANTE:									
PROBLEMAS RESPIRATORIOS		SI		NO	DIABETES			SI	NO
OTRA: (Especificar)									
DISCAPACIDAD FÍSICA		SI		NO	Otra: (Especificar)				
TOMA ALGUNA MEDICINA		SI		NO	Especificar:				
VACUNAS: (Se recomienda que sean colocadas si el estudiante piensa viajar al interior del país)									
HEPATITIS A		SI		NO	TIFOIDEA			SI	NO
Al llegar al Perú, es OBLIGATORIO que el estudiante indique al menos <u>4 clínicas</u> en Lima y <u>2 clínicas</u> en las provincias que piensa visitar durante su permanencia en el país, con las que se ha confirmado la afiliación a su seguro médico.									



INFORMACIÓN SOBRE CONOCIMIENTO DE IDIOMA ESPAÑOL							
NIVEL DE DOMINIO DEL IDIOMA:				ELEMENTAL	A-1		A-2
INTERMEDIO	B-1		B-2	SUPERIOR	C-1		C-2
TIENE ALGUNA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL:				DELE	Otro:		
Para acceder al Programa de Movilidad Estudiantil de la Universidad Ricardo Palma, deberá poseer un nivel de español que le permita entender y conversar de manera fluida.							

Yo, dejo constancia que he leído cuidadosamente la información contenida en este formulario y que todas las respuestas son verdaderas.

FIRMA ESTUDIANTE:

FIRMA COORDINADOR EN UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA:

FECHA:/...../20..

Se adjuntan los documentos siguientes en archivo pdf, los mismos que deberán ser entregados en original al llegar a la Universidad Ricardo Palma:

1. Carta de motivación dirigida al Rector, doctor Elio Iván Rodríguez Chávez.
2. Carta de presentación de la Universidad de procedencia dirigida a la Directora de Relaciones Universitarias doctora Sandra Negro Tua.
3. Registro de calificaciones.
4. Fotocopia a color del pasaporte (con una validez no inferior a los 12 meses).
5. Certificado de conocimiento del idioma español DELE B2 (en caso que el idioma en el país de la universidad de origen sea distinto).
6. Fotocopia de póliza de seguro médico de cobertura internacional para el periodo de estancia en el Perú, pagado por anticipado para todo el periodo de la permanencia en la URP.⁽¹⁾
7. Fotocopia de billete electrónico de pasaje de avión de ida y vuelta.⁽¹⁾

(1) Estos dos últimos documentos se enviarán una vez que el estudiante haya recibido la Carta de Aceptación por parte de la Universidad Ricardo Palma

EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE RELACIONES UNIVERSITARIAS (no llenar)			
EXPEDIENTE:	APROBADO		RECHAZADO
Sustento:			Fecha: