**CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE LA ALIANZA FRANCESA DE LIMA**

**Y**

**LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE POSTULACIÓN**  **Año Académico 2021** | | | |
| **Nombres** |  | | |
| **Apellido paterno** |  | | |
| **Apellido materno** |  | | |
| **DNI** |  | **Código URP** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  | | |
| **Teléfono (celular)** |  | | |
| **Correo electrónico del**  **estudiante :** |  | | |
| **Facultad /Escuela profesional** |  | | |
|  | | |
| **Ciclo en que se encuentra inscrito en el semestre académico 2021-I** | |  | |
| **Apellidos y nombres del apoderado** | |  | |
| **Correo electrónico del apoderado** | |  | |
| **Teléfono (celular) del apoderado** | |  | |

Lima,………………………….. 2021

………………………………………………

Firma