**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