



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN DEL ESTUDIANTE**

**DATOS PERSONALES**

Nombre/s \_\_\_\_\_  
Apellido/s \_\_\_\_\_  
Documento Nacional de Identidad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ Domicilio actual \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Departamento/Provincia/Región \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Persona de contacto en caso de emergencia:**

Nombre/s y Apellido/s \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Grado de Parentesco \_\_\_\_\_  
Departamento/Provincia/Región \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

Alumno de \_\_\_\_ Ciclo de estudios, Universidad \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Facultad/Departamento \_\_\_\_\_  
Carrera \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COORDINADOR DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**

Nombre/s Apellido/s \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

Este formulario debe presentarse, acompañando un juego de la siguiente documentación:

1. Carta de Presentación al PME por la Facultad
2. Constancia de Alumno regular
3. Record Académico o reporte de Notas con calificaciones obtenida y promedio
4. Certificado de salud
5. Fotocopia de DNI



**FORMATO DE PLAN DE ESTUDIOS**

Nombre/s \_\_\_\_\_

Apellido/s \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

Universidad de la Red Interuniversitaria del Sur del Perú donde desarrollará la actividad académica

**OPCIONES**

1. Universidad \_\_\_\_\_

Facultad \_\_\_\_\_

Carrera profesional \_\_\_\_\_

Cursos seleccionados

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Universidad \_\_\_\_\_

Facultad \_\_\_\_\_

Carrera profesional \_\_\_\_\_

Cursos seleccionados

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Universidad \_\_\_\_\_

Facultad \_\_\_\_\_

Carrera profesional \_\_\_\_\_

Cursos seleccionados

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**APROBADO POR:**

Universidad de origen: \_\_\_\_\_

Firma, Nombre y Sello de Director(a) de Carrera



**ACTA NOTARIAL DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE O APODERADO**

Yo.....  
de nacionalidad ..... Documento Nacional de Identidad N°  
....., en mi carácter de padre/apoderado, autorizo a .....  
..... de ..... años  
de edad, del..... año de la carrera .....  
de la Universidad.....  
postular como beneficiario del Programa de Movilidad Estudiantil REDISUR - PERU, para  
cursar estudios en la Universidad indicada en el Formulario 02, en el período que va de  
..... a ..... del año.....  
Es cuanto autorizo en la ciudad de....., a los..... días  
del mes de ..... del año .....

Firma:.....

Nombre:.....

Domicilio.....

Teléfono:..... Celular N° .....