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 5440  Santiago de Surco  Lima 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: | | | | | |