SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA

Información Personal

Apellido/s:	Foto
Nombre/s:	
Fecha Nacimiento:	
Ciudad/Provincia:	
País:	
Documento:	
Pasaporte:	Fecha de vencimiento:
Domicilio:	
Teléfono:	
Celular:	
e-mail:	

Información Institucional de Origen

Universidad: *Universidad Nacional de Rosario*	
Facultad/Escuela: *Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales (FCPRRII)*	
Domicilio: Riobamba 250 Bis	
Máxima Autoridad: *Lic. Gustavo Marini*	
Teléfono: *54 341 4808589 int. 104*	e-mail: *decano@fcpolit.unr.edu.ar*
Responsable del Área Relaciones Internacionales: *Dra. María Noel Dussort*	
Teléfono: *54 341 4808589 int. 129*	e-mail: *coopinternacional@fcpolit.unr.edu.ar*

Información Institucional de Destino

Universidad:	
Facultad/Escuela:	
Domicilio:	
Máxima Autoridad:	
Teléfono:	e-mail:
Responsable de Relaciones Internacionales:	
Teléfono:	e-mail:

Información Académica

Carrera:		
Año que cursa:	Promedio Histórico:	Promedio Académico:
Cantidad de materias aprobadas:		

Idiomas:

Lengua extranjera	Regular	Bueno	Fluido

Recorrido Académico propuesto:

Estancia Académica:	Mes inicio:	Mes finalización:
Materia a cursar en la Universidad de destino del intercambio	Carga Horaria	Materia a acreditar total o parcialmente en la FCPRRII-UNR

Interesado:

(Firma y Aclaración)

Aval Académico: *(a completar luego del proceso de selección)*

(Firma, Aclaración y Sellos Oficiales)