



Programa de
Intercambio
Académico
Latinoamericano

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO (PILA) BAJO
ESQUEMA DE INTERCAMBIO VIRTUAL 1-2024**

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN.

Nombre de la institución:	Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires	
Dirección:	Pinto 399 – CP B7000GHG – TANDIL, BUENOS AIRES, ARGENTINA	
Teléfono:	(054) (0) (249) 438 5600 interno 1691	
Responsable del programa en la institución (Nombre y cargo):	Inés Sack – Directora de Relaciones Internacionales	
Dirección:	Pinto 399 – CP B7000GHG – TANDIL, BUENOS AIRES, ARGENTINA	
E-mail :	ines.sack@rec.unicen.edu.ar	Sitio web: http://internacionales.unicen.edu.ar/

2. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE.

Apellido(s):	
Nombre(s):	
Tipo y n° de documento de identidad oficial:	
Fecha de nacimiento:	DD/MM/AAAA
País y ciudad de residencia:	
Nacionalidad:	
Email:	
Número de teléfono celular:	



Programa de
Intercambio
Académico
Latinoamericano

3. INFORMACIÓN ACADÉMICA. ASIGNATURAS A LAS QUE SE POSTULA EN LA INSTITUCIÓN DE DESTINO.

Nombre de la Institución de destino: _____.

País: _____.

No.	Nombre de la asignatura	Programa académico	Semestre académico	Carga horaria
1				
2				
3				

Nota: En caso de seleccionar asignaturas de distintas universidades, es necesario llenar un formulario por cada institución a la que se postule.

4. AVAL DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN.

Como Responsable Académico del programa de estudios _____,
de (nombre de la Institución) _____; doy
mi conformidad al intercambio virtual del / la estudiante
_____.

Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente a nivel Institucional.

Nombre y firma
Responsable académico Programa de Estudios

Nombre y firma
Responsable Institucional Programa PILA

Lugar y fecha: _____

Lugar y fecha: _____