	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 9
		FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	ESTADO: Vigente	



**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO
CURSO 2- 2022**

FICHA DEL ESTUDIANTE

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN


Área de estudio:	
Universidad de destino:	UNIVERSIDAD DE AMÉRICA - Colombia
Universidad de origen:	 UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA
Dirección:	Diagonal J. B. Alberdi 2695 – Mar del Plata

COORDINADOR INSTITUCIONAL

Nombre y Apellidos:	Ab. Silvia BERARDO
Cargo:	Vicerrectora
Teléfono:	223- 4921700 Int. 173
Correo electrónico:	vicerec@mdp.edu.ar

RESPONSABLE

Nombre y Apellidos:	Verónica GALVÁN
Cargo:	Coordinadora Programa PILA
Teléfono:	Cel: 2235487075
Correo electrónico:	relacint@mdp.edu.ar

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14		
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 2 de 9	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL		FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES		ESTADO: Vigente	

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 3 de 9
		FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	ESTADO: Vigente	

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE
Apellido: _____
Nombres: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____ DNI / Pasaporte: _____
Género: _____ Nacionalidad: _____
Lugar de nacimiento: _____
Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país): _____
Teléfono: _____ Celular: _____
Correo electrónico: _____
Tiempo de estancia en la Universidad de destino: desde (mes y año) ____/____ hasta (mes y año) ____/____
DATOS DE CONTACTO EN CASO DE NECESIDAD O CONTINGENCIA
Nombres y Apellidos: _____
Parentesco: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	VERSIÓN:01	PÁGINA: 4 de 9
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	FECHA:24/08/2021	
		ESTADO: Vigente	

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO
CURSO 2- 2022**

**COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO
CONTRATO DE ESTUDIOS**

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: _____ Nombres: _____

Pasaporte/DNI: _____

2. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

Universidad de destino: _____ País: _____

	Código	Denominación	Carga lectiva
1			
2			
3			
4			
5			

Observaciones: _____

3. ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Universidad de origen: _____ País: _____

	Código	Denominación	Carga lectiva


	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 5 de 9
		FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	ESTADO: Vigente	


1			
2			
3			
4			
5			
Observaciones:			

Firma y Sello
Coordinador Institucional

Firma y Sello
Responsable Académico

4. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO	
<p>Como Responsable Académico de la carrera _____, de (nombre de la Institución) _____; doy mi conformidad a la movilidad del / la estudiante _____</p> <p>El mismo cursará las asignaturas del punto 2 de este documento <u>y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3</u>, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas correspondientes en la Universidad de destino.</p> <p>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.</p>	
Nombre y firma del Responsable Académico Universidad _____	Nombre y firma del Coordinador Institucional Universidad _____
Lugar y fecha: _____, ___/___/____ Lugar y fecha: _____, ___/___/____	

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14		
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 6 de 9	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL		FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES		ESTADO: Vigente	

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14		
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 7 de 9	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL		FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES		ESTADO: Vigente	

5. CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE

El estudiante beneficiario del Programa de Intercambio Académico Latinoamericano (P.I.L.A.) se compromete a cursar el programa de estudios acordado, durante el período de movilidad establecido desde (mes y año) ____/____ hasta (mes y año) ____/____

El beneficiario deberá comunicar de inmediato a la Institución de origen, todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).

El estudiante deberá traer consigo a su regreso, la documentación requerida para el reconocimiento de sus estudios en el exterior (programas de las asignaturas aprobadas, certificados / avalados por la Universidad Extranjera de movilidad).

El beneficiario del Programa se compromete con su Universidad de origen, a participar y acompañar a los estudiantes extranjeros que arriben a la Institución en el marco de los Programas de intercambio (este u otro), al menos durante un año a partir de la finalización de su estancia académica en el exterior.


El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso.

Asimismo, se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.

Firma del estudiante: _____

Apellido y Nombres: _____

Lugar y fecha: _____, ____/____/____

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14		
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 8 de 9	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL		FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES		ESTADO: Vigente	

6. MODIFICACIONES AL CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTO ORIGINALMENTE

	Código	Denominación	Carga Lectiva
Materias Anuladas			
Materias Añadidas			


INSTITUCION DE ORIGEN

Nombre de la Institución de Origen: _____ País: _____

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador Institucional

Fecha: ___/___/_____ Fecha: ___/___/_____

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 9 de 9
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	FECHA: 24/08/2021	
		ESTADO: Vigente	

INSTITUCION DE DESTINO

Nombre de la Institución de Destino: _____
País: _____

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Nombre y firma del Responsable Académico

Fecha: ____/____/____

Nombre y firma del Coordinador Institucional

Fecha: ____/____/____

Nombre y firma del Estudiante

Fecha: ____/____/____