



foto

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL DE GRADO
FORMULARIO N° 1 PARA EL ESTUDIANTE INTERNACIONAL

(Llenar con ordenador, no se recibirán formularios manuscritos)

AÑO LECTIVO:	SEMESTRE ACADÉMICO:
---------------------	----------------------------

INFORMACIÓN PERSONAL			
GENERO:	MASCULINO	FEMENINO	FECHA DE NACIMIENTO:
LUGAR DE NACIMIENTO: (ciudad, país)			
NACIONALIDAD:			DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
PASAPORTE:			VIGENTE HASTA:
DIRECCIÓN (en el país de residencia):			
TELÉFONO FIJO (en el país de residencia): (+ prefijos de país y ciudad)			
TELÉFONO CELULAR (WhatsApp):			
CORREO ELECTRÓNICO 1:			
CORREO ELECTRÓNICO 2:			
DIRECCIÓN DE LOS PADRES (en el caso de ser una dirección distinta)			
NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (en el país de residencia):			
RELACIÓN		TELÉFONO DE CASA:	
TELÉFONO CELULAR:		TELÉFONO DE TRABAJO:	
CORREO ELECTRÓNICO:			



INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN

UNIVERSIDAD :					
FACULTAD O ESCUELA PROFESIONAL:					
PAÍS:				CIUDAD:	
DIRECCIÓN POSTAL DE LA UNIVERSIDAD Y/O FACULTAD:					
PÁGINA WEB:				TELÉFONO:	
NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO:					
CARGO:					
TELÉFONO FIO:				TELÉFONO CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:					

INFORMACIÓN SOBRE LOS ESTUDIOS A SER CURSADOS

AÑO LECTIVO:				1° semestre:		2° semestre:	
FACULTAD:							
ESCUELA PROFESIONAL:							
PRE-REGISTRO DE ASIGNATURAS							
(Estas deberán pertenecer a la Facultad o Escuela Profesional de la URP correspondiente a su carrera)							
FACULTAD		ESCUELA	CÓDIGO	NOMBRE DE LA ASIGNATURA			N° CRÉDITOS
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
NÚMERO TOTAL DE ASIGNATURAS:				TOTAL DE CRÉDITOS: (mínimo 12, máximo 24)			
Firma del estudiante:				Firma coordinadora URP:			



INFORMACIÓN SOBRE EL ALOJAMIENTO EN LIMA									
TIPO DE ALOJAMIENTO QUE PREFERE	HOTEL		CASA DE FAMILIA		RESIDENCIA ESTUDIANTIL (ajena a la URP)		PENSIÓN		
	OTRO		(especificar)						
TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA URP:			Un semestre:				Dos semestres:		
FECHA APROXIMADA DE LLEGADA:									
DIRECCIÓN EN LIMA:									
TELÉFONO FIJO:			CELULAR:						
CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO:									
NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO EN LIMA EN CASO DE EMERGENCIA:									
RELACIÓN:			TELÉFONO DE CASA:						
TELÉFONO CELULAR:			TELÉFONO DE TRABAJO:						
CORREO ELCTRÓNICO:									

INFORMACIÓN MÉDICA									
SEGURO MÉDICO DE COBERTURA INTERNACIONAL:									
NÚMERO DE PÓLIZA:									
ALERGIA A ALGUNA MEDICINA O ALIMENTO:		SI		NO		Especificar:			
ENFERMEDADES QUE PADECE:									
PROBLEMAS RESPIRATORIOS:		SI		NO		DIABETES		SI	NO
OTRA: (Especificar)									
DISCAPACIDAD FÍSICA		SI		NO		Otra: (Especificar)		SI	NO
TOMA ALGUNA MEDICINA		SI		NO		(Especificar)			
VACUNAS: (Se recomienda que cuenten con ellas por ser enfermedades endémicas en el país)									
HEPATITIS B		SI		NO		TIFOIDEA		SI	NO



INFORMACIÓN SOBRE NIVEL DE IDIOMA ESPAÑOL						
INTERMEDIO	B-2		SUPERIOR:	C-1		C-2
CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL:			DELE		Otro:	
Para acceder al Programa de Movilidad Estudiantil de la Universidad Ricardo Palma, deberá poseer un nivel de español que le permita entender y conversar de manera fluida.						
Yo, dejo constancia que he leído cuidadosamente la información contenida en este formulario y que todas las respuestas son verdaderas.						
FIRMA ESTUDIANTE:						
FIRMA DEL COORDINADOR EN UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA:						
FECHA:/...../20..						

Se adjuntan los documentos siguientes en archivo pdf, los mismos que deberán ser entregados en original al llegar a la Universidad Ricardo Palma:

1. Carta de motivación dirigida al Rector, doctor Elio Iván Rodríguez Chávez.
2. Carta de presentación de la Universidad de procedencia dirigida a la Directora de Relaciones Universitarias, doctora Sandra Negro Tua.
3. Copia del Registro de Calificaciones.
4. Fotocopia a color del pasaporte (con una validez no inferior a los 12 meses).
5. Certificado de conocimiento del idioma español DELE B2 (en caso que el idioma en el país de la universidad de origen sea distinto).
6. Fotocopia de póliza de seguro médico de cobertura internacional para el periodo de estancia en el Perú, pagado por anticipado para todo el periodo de la permanencia en la URP.⁽¹⁾
7. Fotocopia de billete electrónico de pasaje de avión de venida y retorno.⁽¹⁾

(1) Estos dos últimos documentos se enviarán una vez que el estudiante haya recibido la Carta de Aceptación por parte de la Universidad Ricardo Palma



INFORMACIÓN INTERUNIVERSITARIA (No llenar)			
UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA:			
CONVENIO MARCO		Término de la vigencia:	
CONVENIO ESPECÍFICO		Término de la vigencia:	
PAME-UDUAL			
ALIANZA DEL PACÍFICO			
OTRO (especificar)			
CONDICIÓN DEL ESTUDIANTE:	Alumno (a) libre		

EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE RELACIONES UNIVERSITARIAS			
EXPEDIENTE:	APROBADO:		NO APROBADO:
Sustento:		Fecha:	
Coordinadora de Movilidad Educativa (firma y sello)	Directora de Relaciones Universitarias: (firma y sello)		