**ANEXO II**

**ÁREA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL**

**FORMULARIODE MOVILIDAD INTERNACIONAL 20\_\_/ 20\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** | |
| Apellidos: | Nombres: |
| D.N.I.Nº: | Fecha de Nacimiento: |
| Domicilio: | Tel. Fijo: |
| Cel. | Correo electrónico: |
| Matrícula: |  |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | |
| Nombre: | Parentesco: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

***Sede.*** *Indique con una “X” la sedea la que pertenece su Unidad Académica o Facultad.*

|  |  |
| --- | --- |
| SAN JUAN |  |
| SAN LUIS |  |
| RODEO DEL MEDIO |  |

*Unidades académicas Sede San Juan: Marque con una “X” la Unidad Académica a la que pertence:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facultad de Derecho y Cs. Sociales** | **Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales** | **Facultad de Educación** | **Facultad de Filosofía y Humanidades** | **Facultad de Ciencias Médicas** | **Facultad de Ciencias Químicas y Tecnológicas** | **Escuela de Seguridad** | **Instituto de Formación Docente Santa María** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Facultades Sede San Luis*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Facultad de Derecho y Cs. Sociales** | **Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales** | **Facultad de Ciencias Médicas** | **Facultad de Veterinaria** |
|  |  |  |  |

Carrera…………………………………………………………………………………….

**Por favor, seleccionar con una “X” el programa de intercambio correspondiente:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programas de movilidad de grado |  | Programas de movilidad de Posgrado |  |
| Programa de movilidad corta estadía  Argentina Trade Management Canadá |  | Programa de movilidad corta estadía  Instituto Idiomatic Center |  |
| Otro Programa de Movilidad |  | Especificar: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERÍODO DE INTERCAMBIO** | |
| Primer Semestre |  |
| Segundo Semestre |  |
| Estancia corta |  |

**Detalle de ASIGNATURAS:** *Complete debajo el nombre de la Universidad o Institución de Destino.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Universidad** | **Universidad/Instituciónde Destino** |
| **Católica de Cuyo** |  |
| **Asignatura y Código** | **Asignatura y Código** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONOCIMIENTO DE IDIOMAS** | |
| Inglés | *Leído* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □  *Escrito* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □  *Hablado* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □ |
| Francés | *Leído* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □  *Escrito* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □  *Hablado* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □ |
| Portugués | *Leído* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □  *Escrito* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □  *Hablado* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □ |
| Otro: | *Leído* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □  *Escrito* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □  *Hablado* Excelente□ Muy bien □ Bien □ Regular □ |

Fecha:…………………………

Firma del Estudiante:…………………………………………………………………..

***A Completar por la Unidad Académica de la UCCuyo***

Se reconocerán los trayectos formativos cursados en la universidad de destino

SI……………… NO…………….

|  |  |
| --- | --- |
| UNIDAD ACADÉMICA DE ORIGEN: | Firma y sello del Decano |
|  |  |

Fecha: