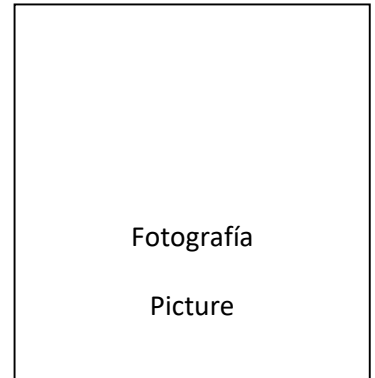


FORMULARIO DE POSTULACIÓN / APPLICATION FORM

MOVILIDAD ESTUDIANTIL U.N.Sa./ INCOMMING STUDENTS U.N.Sa.



AÑO/YEAR: _____ SEMESTRE/SEMESTER: _____

1- DATOS PERSONALES

Nombre/Name: _____

Apellido/Surname: _____

Genero/Gender : _____ Nacionalidad/ Natinality: _____

Edad/Age: _____ Fecha de nacimiento/Date of Birth: _____

Dirección/Adress: _____

Documento/Pasaporte/Passport Nº: _____

Teléfono/Phone number: _____ Celular/Mobile: _____

E-Mail: _____

Datos de contacto / Contact Person: _____

2- DATOS ACADÉMICOS DEL ESTUDIANTE:

Universidad de Origen/ University: _____

Dirección/ Adress: _____

Unidad Académica/Facultad/Department: _____

Carrera/Course: _____

Semestre que cursa/ semester currently studying : _____

Provedio de notas sin aplazos /Average:_____ Con aplazos/Deferred average:_____

7- DOCUMENTACIÓN SOLICITADA/ DOCUMENTATION REQUESTED :

- Copia del Pasaporte o Cedula de Identidad/ Passport Copy
- Historial Académico/Academic record
- Currículum Vitae
- Carta de Intención y Motivación /Motivation letter
- Visa de estudiante

Info: coreinte@unsa.edu.ar

8- DECLARACIÓN JURADA PSICOFÍSICA/AFFIDAVIT PSYCHOPHYSICS

Escribir Si o No, ante las siguientes preguntas. En caso que responda “Si” agregar aclaración si hiciera falta.

Indicate Yes or No, to the following questions. If “yes”, add clarification if necessary.

- ¿Sufre de afecciones cardiovasculares, infartos, uso de marcapaso, Insuficiencia cardiaca, e hipertensión arterial?
 - Do you suffer from cardiovascular conditions, heart attacks, use of pacemakers, heart failure, and high blood pressure?
-

- ¿Sufre de enfermedades metabólicas?
 - Do you suffer from metabolic diseases?
-

- ¿Sufre de alcoholismo y/o toxicomanías?
 - Do you suffer from alcoholism and / or drug addiction?
-

- ¿Hace uso de psicofármacos u otros medicamentos en forma continuada?
 - Do you use psychoactive drugs or other medications on an ongoing basis?
-

- ¿Sufre de afecciones psíquicas o psicológicas?

- Do you suffer from psychic or psychological conditions?
-

- ¿Sufre de alergias? Especifique el tipo de alergia.
-

- Do you suffer from allergies? Specify the type of allergy.
-

- Grupo y tipo de sangre/Blood group and type: _____

- ¿Toma algún medicamento? Any medicine consumption?
-

Declaro bajo juramento que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsificar dato alguno que debe contener y es fiel expresión de la verdad .

I declare under oath that this has been prepared without omitting or falsifying any information that it must contain and is a faithful expression of the truth.

Firma y aclaración del postulante/ Signature and clarification of the applicant

Aclaración /

*Los alumnos que estén interesados en realizar un intercambio en nuestra universidad deberán ingresar a nuestro país con visa de estudios argentina tramitada desde su país de origen.

Students who are interested in making an exchange in our university must enter our country with an argentine student´s visa processed from their country of origin.

*Los alumnos que estén interesados en realizar un intercambio en nuestra universidad deberán contar con un nivel certificado de español A2 (intermedio). Si el alumno no cuenta con el certificado, se evaluará su desempeño durante una entrevista vía teleconferencia (skype), a coordinar entre el estudiante y nuestro staff.

* Students who are interested in making an exchange at our university, must have a certified level of Spanish A2 (intermediate). If the student does not have the certificate, their performance will

be evaluated during an interview via teleconference (skype), to be coordinated between the student and our staff.

*Todos los alumnos que estén interesados en realizar un intercambio en nuestra universidad deberán completar el formulario de postulación y la declaración jurada de salud psicofísica, antes de ser aceptados por esta universidad.

* All students who are interested in making an exchange at our university should request a call for an interview via teleconference before arriving in Salta.

*Todos los alumnos que estén interesados en realizar un intercambio en nuestra universidad deberán solicitar turno para una entrevista mediante teleconferencia antes de su llegada a Salta.

* All students who are interested in making an exchange at our university must complete the application form and the affidavit of psychophysical health, before being accepted by this university.