**SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA**

**Información Personal**

|  |
| --- |
| Apellido/s:  |
| Nombre/s:  |
| Fecha Nacimiento/ Sexo:  | Foto |
| Ciudad/Provincia: |
| País: |
| Documento:  |
| Pasaporte: |
| Domicilio: |
| Teléfono:  |
| Móvil: |
| e-mail:  |

**Información Institucional de Origen**

|  |
| --- |
| Universidad: *Universidad Nacional de Rosario* |
| Facultad/Escuela: *Facultad de Arquitectura, Planeamiento y Diseño* |
| Domicilio: Riobamba 250 Bis |
| Máxima Autoridad: *Mg. Arq. Pedro Ferrazini* |
| Teléfono: *54 341 4808533 int. 100* e-mail: *decano@fapyd.unr.edu.ar* |
| Responsable de Relaciones Internacionales: *Arq. Carolina Rainero*  |
| Teléfono: *54 341 4808533 int. 123* e-mail: *internacionales@fapyd.unr.edu.ar* |

**Información Institucional de Destino**

|  |
| --- |
| Universidad: |
| Facultad/Escuela: |
| Domicilio: |
| Máxima Autoridad: |
| Teléfono: e-mail: |
| Responsable de Relaciones Internacionales:  |
| Teléfono: e-mail: |

**Información Académica**

|  |
| --- |
| Carrera: |
| Año/Semestre: Promedio Histórico: |
| Coordinador Académico: |

**Idiomas:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lengua | Nativa | Regular | Bueno | Fluido |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Recorrido Académico propuesto:**

|  |
| --- |
| Duración de la estadía: |
| Materia | Carga Horaria | Créditos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Interesado: Aval Académico:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Firma y Aclaración) |  | (Firma, Aclaración y Sellos Oficiales) |

**Comunicación Institución Receptora:**

|  |
| --- |
| (Firma, Aclaración y Sellos Oficiales) |
|  | El postulante es aceptado en nuestra institución |
|  | El postulante no es aceptado en nuestra institución |