



Universidad Nacional
de **Entre Ríos**

Formulario:

Solicitud de Inscripción de alumno internacional (Ordenanza 401)

FECHA _____

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____
Día / Mes / Año

Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Estado civil: _____ DNI/ Pasaporte n°: _____

Domicilio Actual: _____

Código Postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

Teléfono
(prefijo): _____ Correo Electrónico: _____

Enfermedades / incapacidades físicas / padecimientos: _____

EN CASO DE AVISOS, EMERGENCIAS O NOTIFICACIONES

Nombre: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

Teléfono (prefijo): _____ Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Nombre Oficial (sin abreviaturas): _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

Nombre y puesto del encargado de Relaciones Internacionales en la Universidad de origen: _____

DATOS ACADÉMICOS:

Escuela o Facultad de procedencia: _____

Estudios que cursa actualmente: _____

Nivel o grado de avance: _____

DATOS DE LA ESTANCIA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE Entre Ríos:

Tipo de Intercambio: Académico Idioma Cultural

Otros Especifique: _____

Nivel de estudios: Grado Posgrado

Prácticas profesionales Otros Especifique: _____

Duración de la estancia en la Universidad Nacional de Entre Ríos: _____

Materias que desea cursar:

Facultad	Programa Académico	Asignatura / Curso / Seminario

Dominio del idioma español en porcentaje (en caso de que el español no sea la lengua materna): (básico – intermedio – avanzado)

Hablado _____

Escrito _____

Comprendido _____

INFORMACIÓN SEGURO MEDICO

Nombre de la Aseguradora: _____

Nº de Poliza: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Forma de financiamiento de la estancia en la Universidad Nacional de Entre Ríos:

Personal Familiar Otros

Cuenta con alguna beca o apoyo económico complementario para la estancia en la Universidad Nacional de Entre Ríos:

Si No

Nombre de la institución que otorga el apoyo / beca: _____

Monto: _____

Período: _____