



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LA PLATA

DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES

FORMULARIO DE APLICACIÓN DE ESTUDIANTES EXTRANJEROS PARA INTERCAMBIO ACADÉMICO

Este formulario se debe completar en letra de imprenta, clara y legible.

[foto 4 x 4]

1 • CONVENIO

Indicar si la Universidad de Origen tiene Convenio firmado con la UCALP

Con convenio bilateral ☐

Sin convenio bilateral ☐

2 • INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellido

Sexo

Masculino ☐ Femenino ☐

Documento de Identidad / Pasaporte

Nacionalidad

Fecha de Nacimiento [dd/mm/aa]

Teléfono

Celular

E-mail

Domicilio permanente

Fecha de inscripción [dd/mm/aa]

3 • INFORMACIÓN MÉDICA

Grupo y factor sanguíneo

Alergias a medicamentos

Si ☐ No ☐

Alergias en general

Si ☐ No ☐

Indica cualquier condición emocional o física recurrente que podría requerir atención médica durante su estancia en Argentina.

4 • EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR

Nombre y apellido

Parentesco

Domicilio

E-mail

Teléfono particular

Teléfono trabajo

Celular



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LA PLATA

DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES

FORMULARIO DE APLICACIÓN DE ESTUDIANTES EXTRANJEROS PARA INTERCAMBIO ACADÉMICO

Este formulario se debe completar en letra de imprenta, clara y legible.

5 • INFORMACIÓN ACADÉMICA

Universidad _____

País _____

Área de estudio _____

Actualmente cursando

Primer año ☐ Segundo año ☐ Tercer año ☐ Cuarto año ☐ Quinto año ☐ Máster ☐ Doctorado ☐

Nivel de español

¿Es su primer lengua?

Si ☐ No ☐

Cursos realizados

Curso _____

Institución _____

Año _____

Nivel _____

Nota _____

Curso _____

Institución _____

Año _____

Nivel _____

Nota _____

Propuesta de estudio en la UCALP

Planeo comenzar a estudiar en:

☐ 1er. semestre (marzo - julio) . año 20 ____

☐ 2do. semestre (agosto - noviembre) . año 20 ____

Planeo estudiar en la UCALP:

☐ Durante UN semestre

☐ Durante DOS semestres

Propuesta preliminar de materias que desea cursar . Ingresar a www.ucalp.edu.ar

Facultad	Carrera	Nombre de la materia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LA PLATA

DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES

FORMULARIO DE APLICACIÓN DE ESTUDIANTES EXTRANJEROS PARA INTERCAMBIO ACADÉMICO

Este formulario se debe completar en letra de imprenta, clara y legible.

IMPORTANTE

- Esta selección no implica la inscripción a las materias, solo será utilizada con fines administrativos.
- La lista de materias elegidas está sujeta a la aprobación del Director de Relaciones Internacionales y de la autoridad competente de la Facultad correspondiente como así también a la disponibilidad de cupos.
- El reconocimiento en la Universidad de Origen de las materias cursadas por el estudiante durante el periodo de intercambio en la Universidad Católica de La Plata será responsabilidad directa y exclusiva del propio estudiante.

6 • ALOJAMIENTO

La Dirección de Relaciones Internacionales asesora a los estudiantes en la búsqueda de alojamiento en La Plata. Necesita ayuda para la consecución de alojamiento?.

Si ☐ No ☐

Declaración del estudiante

Declaro que toda la información suministrada en este Formulario de Aplicación y en los documentos que se adjuntan es correcta y completa. En caso de ser admitido en la Universidad Católica de La Plata, estoy de acuerdo en cumplir con todos sus reglamentos.

FECHA

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA

Autorización:

Para uso del responsable del Programa de Intercambio en la Universidad de Origen.

Autorizo al estudiante, que ha llenado esta solicitud, a participar en el Programa de Intercambio Académico que sostiene la Universidad Católica de La Plata y nuestra Universidad.

FECHA

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE INTERCAMBIO



7 • CONTROL

Requisitos

1. En el momento de su postulación, estar matriculado como estudiante regular en su Universidad de Origen, y haber completado el primer año de estudios de su programa académico.
2. No estar en prueba académica ni matrícula condicional, sanción académica o disciplinaria.
3. Demostrar suficiente dominio del idioma español en que se impartirán las clases.
4. Haber pagado los derechos de matrícula en la Universidad de Origen.
5. Asumir todos los costos relacionados con el intercambio (desplazamiento, alojamiento, manutención, seguros, etc.) durante su estancia en la Universidad Católica de La Plata.
6. Una vez sea aceptado en el Programa de Intercambio, y antes de salir de su país de origen, deberá adquirir los seguros exigidos (médico, de repatriación, responsabilidad civil y póliza de accidentes) con cobertura en Argentina durante la totalidad del periodo de intercambio.
7. Cumplir con los requisitos de participación en el programa de intercambio que la Universidad de Origen estipule.

Junto con este Formulario de Aplicación es obligatorio enviar los siguientes documentos

1. Constancia de matriculación en la Universidad de Origen. La misma debe continuar durante el intercambio.
2. Certificados de materias aprobados.
3. Certificado que acredite nivel de idioma español (en el caso de ser necesario acreditar, al menos 3 semestres de estudio del idioma).
4. Copia del Pasaporte actual y vigente. Para aplicar debe ser mayor de 18 años.
5. Carta de Motivación en donde indique los motivos por los que quiere realizar el intercambio (obligatoriamente escrita en español).
6. Carta de Recomendación de alguna autoridad académica o profesor.
7. Carta de la Universidad que indique la aprobación del intercambio.
8. Dos fotos 4x4 (tamaño pasaporte).

Plazos de inscripción

Intercambio durante el I Semestre (marzo a julio): Se debe entregar el formulario antes del 15 de noviembre del año anterior.

Intercambio durante el II Semestre (agosto a noviembre): Se debe entregar el formulario antes del 15 de mayo del mismo año.

8 • SEGURO MÉDICO

A su llegada a la Argentina, el estudiante internacional deberá presentar un SEGURO MÉDICO, DE REPATRIACIÓN, RESPONSABILIDAD CIVIL Y PÓLIZA DE ACCIDENTES. Este es un requisito OBLIGATORIO: si el estudiante no presenta este documento, no podrá matricularse en la Universidad Católica de La Plata.



9 • VISA

Es obligación y responsabilidad exclusiva del postulante realizar los trámites de su VISA. La Universidad Católica de La Plata no se responsabiliza por dicho trámite.

Para la obtención de la visa, existen dos modalidades en función del país de origen del estudiante: el visado en la Argentina y el visado desde el país de origen (se recomienda).

Si la opción elegida es realizarlo en Argentina, una vez en el País, el estudiante tiene un plazo de 30 (treinta) días hábiles para tramitar la correspondiente Visa de Residencia Temporal ante la Dirección Nacional de Migraciones, Delegación La Plata (Calle 1 N° 591, +54 221-4217696 / 4833229, del.laplata@migraciones.gov.ar, <http://www.migraciones.gov.ar/accesible/?residencias>).

10 • ENVÍO DE FORMULARIO DE APLICACIÓN

Este Formulario de Aplicación y los documentos exigidos deben ser enviados por el responsable del Programa de Intercambio de la Universidad de Origen escaneados vía e-mail a: fernando.brugaletta@ucalp.edu.ar y los originales a la siguiente dirección:

Universidad Católica de La Plata

Dirección de Relaciones Internacionales

Lic. Fernando D. Brugaletta

Calle 13 N° 1227 (B1900DTG), La Plata – Buenos Aires, República Argentina.

+54 221 4227100 int. 1125