**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO**

# FICHA DEL ESTUDIANTE – PILA PRESENCIAL

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN**

| Área de estudio: |  |
| --- | --- |
| Universidad de destino: |  |
| Universidad de origen: | **UNIVERSIDAD PROVINCIAL DE CORDOBA** |
| Dirección: | **Av. Pablo Ricchieri 1955, Córdoba, Argentina** |

**COORDINADOR INSTITUCIONAL**

| Nombre y Apellidos: | **María Laura Chauvet** |
| --- | --- |
| Cargo: | **Directora – Relaciones Internacionales e Interinstitucionales** |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: | [**internacionalizacion@upc.edu.ar**](mailto:internacionalizacion@upc.edu.ar) |

**RESPONSABLE DE LA FACULTAD (Referente de Internacionalización cuyos datos figuran en el documento Bases y Condiciones de la Convocatoria)**

| Nombre y Apellidos: |  |
| --- | --- |
| Cargo: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

| DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI / Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Género: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tiempo de estancia en la Universidad de destino: desde (mes y año) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta (mes y año) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATOS DE CONTACTO EN CASO DE NECESIDAD O CONTINGENCIA**  Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

| **PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO**  **COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO**  **CONTRATO DE ESTUDIOS** |
| --- |

| 1. **DATOS DEL ESTUDIANTE**   Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pasaporte / DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO**   **Universidad de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| Materias | **Código** | **Denominación** | **Carga lectiva** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| Observaciones: | | | |

Firma y Sello

Referente de Internacionalización

Facultad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EL PUNTO 3 SERA COMPLETADO A POSTERIORI CUANDO SE CONFIRME LA SELECCIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE

| 1. **ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**   **Universidad de origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Materias | **Código** | **Denominación** | **~~Carga lectiva~~** | | |
| **1** |  |  |  | | |
| **2** |  |  |  | | |
| **3** |  |  |  | | |
| **4** |  |  |  | | |
| **5** |  |  |  | | |
| Observaciones: | | | | | |
| Firma y Sello Firma y Sello  Coordinador Institucional Responsable Académico | | | |  |

| EL PUNTO 4 SERA COMPLETADO A POSTERIORI CUANDO SE CONFIRME LA SELECCIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE |
| --- |
| 1. **COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO** |
| Como Responsable Académico de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de (nombre de la Institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; doy mi conformidad a la movilidad del / la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  El mismo cursará las asignaturas del punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas correspondientes en la Universidad de destino.  Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente a nivel Institucional.  Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador Institucional Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

| 1. **CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE** |
| --- |
| El estudiante beneficiario del Programa de Intercambio Académico Latinoamericano (P.I.L.A.) se compromete a cursar el programa de estudios acordado, durante el período de movilidad establecido desde (mes y año) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta (mes y año) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  El beneficiario deberá comunicar de inmediato a la Institución de origen, todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).  El estudiante deberá traer consigo a su regreso, la documentación requerida para el reconocimiento de sus estudios en el exterior (programas de las asignaturas aprobadas, certificados / avalados por la Universidad Extranjera de movilidad).  El beneficiario del Programa se compromete con su Universidad de origen, a participar y acompañar a los estudiantes extranjeros que arriben a la Institución en el marco de los Programas de intercambio (este u otro), al menos durante un año a partir de la finalización de su estancia académica en el exterior.  El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso.  Asimismo, se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.  Firma del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |