		FOR	MU	LAR	RIO F	PAF	RA E	ST	UDI	ANT	ES	UM							
FECHA (DD/MM/AAAA)																			
Por favor, completar con letra imprenta toda la información detallada.																			
Apellido																Foto	ogra	ıfía	
Nombres													1						
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) SEXO M F EDAD																			
NACIONALIDAD																			
DNI N°																			
PASAPORTE N°	VENCIMIENTO																		
DOMICILIO PARTICULAR																			
PROVINCIA																			
LOCALIDAD	CÓDIGO																		
TELÉFONO	POSTAL																		
(agregar prefijo de ciudad)																			
E – MAIL PARTICULAR																			
INDICAR A UNA PE	RSONA	A QU	JIEN	1 CC	NT	AC	ΓAR	ΕN	I CA	SO	DE	FMF	=RG	FN	CIA				
								Teléfono					Correo electrónico						
, ,																			
CARRERA QUE CU	IRSA EN	l LA U	IM																
	, ~																		
 Indicar en qu 	ue ano s	e encu	uent	ıra a	ctua	ıme	ente												
2° Año 🗌 3° Año 🗎 4° Año 🗎 5° Año 🗌																			
CANTIDAD DE MATERIAS APROBADAS																			
MATRÍCULA																			
FACULTAD																			
PAÍS DESTINO LOCALIDAD																			
UNIVERSIDAD A LA QUE SE POSTULA																			
UNIVERSIDAD A LA QUE SE FOSTULA																			
CARRERA A LA QUE SE POSTULA Semestre de intercambio																			
Semestre de interc	ambio								zo a sto a)	_		_	_

	ursar en la Universidad de destino
Materias de su plan de estudios	Materias que solicita cursar en la Universidad
	extranjera
Código:	Código:
Asignatura:	Asignatura:
Código:	Código:
Asignatura:	Asignatura:
Código:	Código:
Asignatura:	Asignatura:
Código:	Código:
Asignatura:	Asignatura:
Código:	Código:
Asignatura:	Asignatura:
Código:	Código:
Asignatura:	Asignatura:
	naturas arriba mencionadas, siempre que el alumno
cumpla con los requisitos de aprobación de las	asignaturas en la universidad antitriona.
Firma y sello de Autoridad Académica	
Importante: se deberá adjuntar a la presente s	olicitud:
Importante: se deberá adjuntar a la presente s * ESTADO DE	olicitud: SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE	
* ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE * ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE * ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE * ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE * ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE * ESTADO DE * ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE * ESTADO DE * ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA
* ESTADO DE * ESTADO DE * ESTADO DE	SITUACIÓN ACADÉMICA

Área de Cooperación Internacional Cabildo 134, 1° piso, Morón (C.P. 1708), Buenos Aires, Argentina Teléfono: 54 11 5627-2000, Int. 266/282 - Fax: 54 11 5627-2002 coopint@unimoron.edu.ar www.unimoron.edu.ar