



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE MAR DEL PLATA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES EXTRANJEROS  
"PERIODOS DE CORTA ESTANCIA"

FORM UNMDP –EE 1.-

Año 20

Semestre:

**UNIVERSIDAD DE ORIGEN:**

Responsable Institucional:

Tel.:

e-mail:

Responsable Académico:

Tel.:

e-mail:

**UNIVERSIDAD DE DESTINO:**

Responsable Institucional:

Tel.:

e-mail:

Responsable Académico:

Tel.:

e-mail:

**PROGRAMA / CONVENIO**, en el marco del cual realiza el intercambio:

**CARRERA / CURSO:**

Fechas de Inicio y Finalización de las actividades académicas en la universidad de destino:

Desde:

Hasta:

**1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

APELLIDOS:

NOMBRES:

Fecha de nacimiento:

País

Pasaporte/DNI/C.I.:

Sexo:

Nacionalidad:

Lugar de nacimiento:

Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país, teléfono, e-mail):

Nombre de contacto:

Tel.:

e-mail:

Vínculo familiar:



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE MAR DEL PLATA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES EXTRANJEROS  
"PERIODOS DE CORTA ESTANCIA"

FORM UNMDP –EE 1.-

Año 20\_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_

¿Padece o ha padecido alguna enfermedad que implique dificultades en su vida cotidiana?

En caso afirmativo, detállela:

En caso de tomar medicación habitualmente, sírvase indicar cuál:

**2. CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE**

El estudiante firmante se compromete a cursar el Programa de Estudios acordado en este documento en las fechas indicadas.

Deberá comunicar a su Universidad de Origen todo cambio en el programa acordado, que estará sujeto a la aprobación de los Responsables de las respectivas Universidades (de Destino y de Origen)

Asimismo, se compromete a regresar a su Universidad de Origen finalizado el período de movilidad.

El firmante declara tener conocimiento de que finalizado el periodo de estudio acordado, la Universidad de destino no tiene obligación ninguna con él.

Declara conocer las obligaciones a las que se obliga con la Universidad de destino, como son: documentación personal completa, periodo estancia, y compromiso académico,

El incumplimiento de lo anteriormente expuesto podrá ser considerado como causa de la no acreditación de las materias cursadas y la finalización del intercambio.

Lugar y fecha:

Firma del alumno:

Aclaración:



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE MAR DEL PLATA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES EXTRANJEROS  
"PERIODOS DE CORTA ESTANCIA"

FORM UNMDP –EE 2.-

COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO  
CONTRATO DE ESTUDIOS

Año 20\_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_

**3.- ASIGNATURAS, TALLERES O TRABAJOS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO**

Universidad:

Carrera:

Denominación	Horas semanales (Hs) ó Créditos (Cr) (especificar) 1 Cr = _____ Horas Totales

**4.- ASIGNATURAS, TALLERES O TRABAJOS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**

Universidad:

Carrera:

Denominación	Horas semanales (Hs) ó Créditos (Cr) (especificar) 1 Cr = _____ Horas Totales

Como Responsable Académico de la Universidad \_\_\_\_\_,  
doy mi conformidad a la movilidad del estudiante \_\_\_\_\_.

El mismo cursará las asignaturas relacionadas en el punto 3 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 4, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la Universidad de Destino.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Responsable Académico

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello de la autoridad competente  
(Decano o Rector)

Fecha:

Fecha:

Nombre y firma del Responsable Institucional: \_\_\_\_\_

**Documentación que debe presentar,** junto con los formularios EE1 y EE2: certificado analítico de la Universidad de origen, copia del pasaporte en vigor, acreditación de manejo del idioma español, 2 fotos 4x4, fondo claro y copia de la póliza de seguros y cobertura médica internacional contratado por el estudiante.