



INTERNATIONAL STUDENT EXCHANGE PROGRAM

Ficha de Postulación/ Application Form

Internal:

Semestre Académico/ **Academic Semester 201**

Foto
Photo

I- DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE / STUDENT INFORMATION

Apellidos / **Surname:**

Nombres / **Names:**

Sexo / **Genere:**

Masculino / **Male**

Femenino / **Female**

Nº. Pasaporte / **Id Card – Passport N°:**

Nacionalidad / **Nationality:**

Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) / **Date of Birth (DD/MM/YYYY):**

Teléfono / **Telephone:**

Celular / **Cellphone:**

E-mail:

Dirección Permanente / **Full Address:**

Calle / **Street:**

Localidad/ **City:**

País / **Country:**

Código Postal / **Zip Code:**



Person(s) to be notified in case of Emergency

	Contacto Oficial / Official Contact	Contacto Personal / Personal Contact
Nombre / Name		
Cargo y/o Parentesco / Position or Relationship		
Teléfono / Telephone		
Celular / Cellphone		
E-mail		

II- DATOS ACADÉMICOS / ACADEMIC DATA

Universidad de Origen / **Home University:**

País/**Country:**

Facultad/ **Area of Study:**

Año de estudios/ **Current semester of studies:**

Conocimientos del idioma Español / **Knowledge of Spanish**

Básico / **Basic**

Intermedio / **Intermediate**

Avanzado / **Advanced**

Áreas de interés/ **Areas of interest:**

Fecha Intercambio / Exchange date:

1er Semestre/ First Semester

(Mediados de Marzo a mediados de Julio/ **middle March to middle July**)

2do Semestre/ Second Semester

(Mediados de Agosto a mediados de Diciembre/ **middle August to middle December**)

Programa de Intercambio/ Exchange Program

Convenio bilateral/ **Bilateral agreement**

Sin convenio bilateral/ **Without bilateral agreement**

CONSUAN

IV- PROPUESTA DE ESTUDIO / Studies Proposal



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
Chiclayo - Perú

Dirección de
Relaciones Internacionales
International Relations

**Propuesta de Plan de Estudios (para estudiantes que realizan un semestre completo)/
Proposal of Program of Studies**

**Propuesta de Estudiantes que realizan semestre completo /For students studying
for a complete semester:** Completar Anexo A / Fill out “Annex A”

**Propuesta de Estudiantes para realizar otras actividades/ Proposal for other
activities:** Completar Anexo B / Fill out “Annex B”

**IV- MOTIVOS POR LOS QUE ESTA INTERESADO EN NUESTRA
UNIVERSIDAD**

Fecha/Date
(DD/MM/AAAA) / (DD/MM/YYYY):

Firma del estudiante/ Student's signature

Enviar el formato /Send the application form:

José Miguel Paolillo Tapia – Director de Relaciones Internacionales USAT / **Director International
Relations USAT**

internacionales@usat.edu.pe
jpaolillo@usat.edu.pe
yberrios@usat.edu.pe



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
Chiclayo - Perú

**Dirección de
Relaciones Internacionales
International Relations**

ADJUNTAR / ATTACH

Carta de presentación de Universidad de origen, que acredite la selección del alumno para participar en el programa de intercambio. / [Cover Letter From the home university, stating the student's desire to participate in the exchange program.](#)

Constancia de calificaciones / [Transcript of Grades](#)

Copia de pasaporte/ [Copy passport](#)

Dos Fotos recientes Tamaño Carné/ [two recent photos](#)

Certificado de conocimientos de Español (para alumno cuya lengua no sea el idioma español) / [Certificate of Language competence.](#)