

FORMULARIO DE POSTULACIÓN - MOVILIDAD POR CONVENIO BILATERAL

DATOS GENERALES

UNIVERSIDAD DE ORIGEN: Universidad de la República País: Uruguay

Carrera que está cursando en la Udelar

Coordinador Institucional: Susana Mantegani

e-mail: movilidad@internacionales.udelar.edu.uy

tel: +59824084821

Coordinador Académico

Referente de movilidad
en la facultad:

e-mail:

tel:

UNIVERSIDAD DE DESTINO (Por orden de prioridad)

Nombre de la Universidad 1

País

Carrera a cursar

Contacto - Oficinas RRII

Periodo de la movilidad

Nombre de la Universidad 2

País

Carrera a cursar

Contacto - Oficinas RRII

Periodo de la movilidad

Nombre de la Universidad 3

País

Carrera a cursar

Contacto - Oficinas RRII

Periodo de la movilidad

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre Completo

Fecha de Nacimiento

Pasaporte - C.I.

Tel

E-mail

*****Adjuntar Pasaporte y Escolaridad**

Aval del Responsable por el Servicio: Firma Acalaración