



FORMULARIO DE APLICACIÓN PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESCUELA DE COMUNICACIÓN MÓNICA HERRERA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: _____

Número de pasaporte: _____

Dirección: _____

Teléfonos:

Casa: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Estado Civil: _____

Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

País de nacimiento: _____

Provincia: _____

Ciudad: _____

INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE FINANCIERO

Nombre del padre o responsable financiero en el país de procedencia:

Relación/Parentesco: _____ Tel. Casa: _____

E-mail: _____

Dirección casa: _____

Lugar de trabajo (empresa): _____

Tel. Trabajo: _____ E-mail trabajo: _____

DATOS PERSONALES CONTACTOS DIRECTOS

Nombre del padre: _____

Dirección: _____

Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Tel. Alternativo de contacto: _____ Móvil: _____

E-mail: _____



Nombre de la madre: _____

Dirección: _____

Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____

Tel. Alternativo de contacto: _____ Móvil: _____

E-mail: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Contraindicaciones médicas: _____

Alérgico a medicamentos: _____

Operado de: _____

Grupo sanguíneo: _____

2. DATOS ACADÉMICOS

Centro de Estudios: _____

Año en curso: _____

Carrera: _____ CUM: _____

Semestre a cursar en la ECMH (marque con una cruz el periodo de estudio):

Febrero – Junio Julio – Noviembre

2. ASIGNATURAS A CURSAR

Asignaturas que deberá cursar en el ciclo que realizará el intercambio:

ASIGNATURAS DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN	ASIGNATURAS POR MATRICULAR EN LA ECMH
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
4. _____	4. _____
5. _____	5. _____
6. _____	6. _____
7. _____	7. _____
8. _____	8. _____



2. DOCUMENTOS Y REQUISITOS

- Términos y condiciones.
- Copia de hoja informativa del pasaporte (donde está la foto del estudiante).
- Copia de certificado del seguro de salud y accidentes internacional.
- Foto

Firma del solicitante