|  |
| --- |
| FOTOGRAFÍA ESTUDIANTE |

Este formulario debe ser completado en computadora.

**1. Antecedentes personales del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Dirección |  |
| Ciudad - País |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Sexo |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| País de Nacimiento |  |
| N° Pasaporte |  |
| Nº de Documento de Identidad |  |
| País que otorga Pasaporte |  |

**2. Antecedentes académicos del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de Origen |  |
| Carrera de Origen |  |
| Año y Nivel Académico |  |
| Información Responsable Académico (Decano, o Director de Carrera, Coordinador Académico o similar)  Nombre:  Cargo:  Teléfono (WhatsApp):  Correo Electrónico: | |

**3. Información Académica – Universidad Privada del Este - Paraguay**

Marque el periodo académico en el que desea comenzar su intercambio

□ Primer semestre (marzo-junio) □ Segundo semestre (agosto-noviembre)

**4. Plan de Estudio**

Importante: Esta información es solo una propuesta. Su plan de estudio final debe ser conversado y revisado con el Decano de la Facultad de la carrera a la que postula y puede sufrir modificaciones en caso de ser aceptado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Carrera a la que Postula:** | | | |
| **Nombre de la Asignatura en su Universidad** | **Nombre de la Asignatura en la UPE** | **Año de la carrera en la que se encuentra la asignatura.** | |
| **Su Universidad** | **UPE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Presentación y Motivación:**

Realice una breve presentación de su persona y explique los motivos por los que desea concurrir a la Universidad Privada del Este.

|  |
| --- |
|  |

**4. Perfil Personal**

|  |
| --- |
| Experiencia Internacional previa/ país(es) visitado(s): |
| ¿Sufre de algún tipo de alergia?/ Tipo de sangre: |
| ¿Sufre de alguna enfermedad de la cual deberíamos estar informados?: |

**5. Nivel de Español**

□ Lengua Materna □ Avanzado □ Intermedio □ Básico

Otro idioma (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Información Adicional:**

|  |
| --- |
| ¿Cuál es su plan en términos de alojamiento? |
| ¿Cuándo planea llegar a Ciudad del Este, Paraguay? |
| ¿Cuándo planea irse de Ciudad del Este Paraguay? |
| En caso de emergencia contactar a:  Nombre:  Teléfono:  Relación: |

**7. Declaración**

Declaro que toda la información entregada en este formulario es verídica y correcta.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Firma de Postulante** |  |

|  |
| --- |
| **Por favor adjuntar los documentos indicados a continuación. En una primera instancia envíelos de manera electrónica a coord.rels.int@upecde.edu.py y luego por correo a la siguiente dirección:**  UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE.  Dr. Adolfo Gutiérrez  Coordinador de Alianzas y Relaciones Internacionales  Avda. Mburucuyá y Primer Intendente, Km. 6,80, Barrio Nansaindy, Ciudad del Este, Departamento de Alto Paraná, República del Paraguay  República del Paraguay  CP: 100122  **Documentos:**   1. Certificado de calificaciones 2. Copia de documento de identidad 3. Copia pasaporte (página de información personal) 4. Carta de presentación de su Universidad de Origen y otros documentos que te proporcionen.   ***Una vez que el estudiante llegue a la universidad, deberá entregar copia de seguro de gastos médicos con amplia cobertura, que incluya costos de repatriación, por el período de su estancia en el Paraguay.***  *Si usted necesita más información o ayuda, por favor envié un correo electrónico a:*  [*coord..rels.int@upecde.edu.py*](mailto:coord..rels.int@upecde.edu.py) |