



Solicitud de Admisión Estudiante Internacional para cursar carrera completa

Application for Admission of International Students. Full degree.

It is compulsory to provide the following information

A. DATOS PERSONALES

(Personal information)

Nombre/s y Apellido/s (como figura en el pasaporte): _____
(Name and last name as in passport)

Género: Masculino___ Femenino___
(Male) (Female)

Fecha de nacimiento___/___/___
(Date of birth) (dd) (mm) (yy)

Ciudad y país de nacimiento _____
(City and country of birth)

Nacionalidad _____ Estado Civil _____
(Nationality) (Marital Status)

Nº del Pasaporte / D.N.I. /Cédula de Identificación Nº _____
(Passport number)

Ciudad y país que expidió el pasaporte _____
(City and country which issued the passport)

*Consulado argentino (ciudad) donde tramitará su visa _____
(Argentine consulate –city- where you will apply for student visa)

Domicilio permanente _____
(Current place of residence)

Ciudad _____ Código Postal _____
(City) (Zip code)

País _____ Teléfono _____
(Country) (Telephone number)

Fax _____ E-mail _____

*En caso de emergencia avisar a _____
(In case of emergency call...)

Teléfono _____ E-mail _____
(Telephone number)

*Campos no obligatorios para alumnos que realicen sus estudios de forma virtual.

*Students enrolling in online courses are not required to fill these fields.

B. DATOS ACADÉMICOS
(Academic information)

Categoría de alumno al que postula
(Student category)

Alumno extraordinario
Special student

Alumno de intercambio
Exchange student

Universidad de origen _____
(Home University)

Estudios que realiza en el presente curso académico
(Courses currently enrolled in)

Carrera _____
(Degree)

Semestre al que postula:
(Semester for which you are applying)

Abril-Julio
(April-July)

Julio-Octubre
(July-November)

Actividades que realizará:
(Activities you will do)

Investigación _____
(Research)

Cursos (Courses) – Indicar materias que desea cursar

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

Otros _____
(Others)

Medio por el cual conoció a la UCCuyo _____
(How did you find out about UCCuyo?)

SE RECUERDA LA OBLIGATORIEDAD DE CONTAR CON UN SEGURO DE SALUD VIGENTE EN ARGENTINA

(It is compulsory to count with health insurance company in force in Argentina)

Declaro que he leído y completado atentamente todos los datos que me han solicitado de manera fidedigna. Si resulto admitido en la Universidad Católica de Cuyo me comprometo a seguir las reglas y normativas de la misma.

También me comprometo a presentar a la UCCuyo la documentación que acredite la contratación de un seguro de salud que cubra la totalidad de mi estancia y la visa de estudiante.

I declare that I have carefully read and completed all the information that has been faithfully requested from me. If admitted, I agree to follow all rules and regulations of Universidad Católica de Cuyo.

I agree to provide UCCuyo with every document required to prove that I have hired the proper health insurance to cover the entirety of my stay.

Fecha _____
Date

Nombre y apellido _____
Name and last name

Firma del interesado _____
(Signature)

LOS SOLICITANTES DEBEN ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

(Attach the following)

- Fotocopia del Pasaporte y/o documentación con la que ingresó al país actualizada.
 - Una foto carnet a color.
 - Acreditación documental de encontrarse matriculado en su universidad de origen (certificado universitario o fotocopia certificada del impreso de matrícula para el presente curso).
 - Los alumnos de diplomaturas de postgrado, doctorado y maestría deberán presentar un certificado acreditativo de encontrarse realizando tales estudios.
-
- Certified copy of passport and/or updated documentation used to enter the country.
 - A color ID picture.
 - Documentary proof of being enrolled in their home university.
 - Postgraduate students must provide certification consisting on the course being taken in their home universities, with Apostille of The Hague. .

Enviar a: ***Universidad Católica de Cuyo***

(Send to) Secretaría de Extensión y Relaciones Institucionales
 Coordinación de Cooperación Internacional
 Mg. Julio Bastias
 Av. José Ignacio de la Roza 1516 – Rivadavia – C.P. (5400)
 San Juan – Argentina

Anticipar por e-mail a: internacional@uccuyo.edu.ar

(Send before hand via e-mail)