

CONSEJO DE RECTORES POR LA INTEGRACIÓN
DE LA SUBREGIÓN CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA-CRISCOS

A
Página. 1



APLICACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA _____ CONVOCATORIA DEL PROGRAMA DE
MOVILIDAD ESTUDIANTIL

NOMBRE COMPLETO DE LA UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA

DATOS PERSONALES DEL POSTULANTES

Apellidos y Nombres

FOTOGRAFIA

(Vigente, no mayor a tres meses al momento de la postulación)

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO Y TELÉFONO

Dirección (Avenida, Calle, Jirón, Urbanización, Número)

Teléfono

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA COORDINACIÓN LOCAL DEL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

Dirección (Avenida, Calle, Jirón, Urbanización, Número)

Teléfono

SEXO

CIUDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

PASAPORTE

Masculino

Ciudad

Día Mes Año

Número

Femenino

EDAD

País

Documento de Identidad

Fecha Expedición

Años

Nacionalidad

Número Documento Nacional de Identidad

Fecha Vencimiento

ESCUELA O CARRERA PROFESIONAL Y FACULTAD DE ORIGEN DEL POSTULANTE

Escuela o Carrera Profesional

SEMESTRE O AÑO
CURSADO AL
MOMENTO DE LA
POSTULACIÓN

Facultad

ESCUELA O CARRERA PROFESIONAL, FACULTAD Y UNIVERSIDAD DE DESTINO DEL POSTULANTE

Opción	Escuela o Carrera Profesional	Facultad	Universidad	País
1°	_____	_____	_____	_____
2°	_____	_____	_____	_____
3°	_____	_____	_____	_____
4°	_____	_____	_____	_____

1°

2°

3°

4°

Los abajo firmantes, declaramos que los datos consignados en el Formulario A – Página I corresponden a la verdad.

Fecha

Apoderado Legal

Postulante

PROMEDIO PONDERADO POR SEMESTRE (Carreras o Escuelas de Régimen Semestral)

Semestre	Año Académico	Prom. Ponderado	Equiv. 100	Distinciones Académicas
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				
9º				
10º				

PROMEDIO PONDERADO ACUMULATIVO TOTAL

En base al sistema de calificación de la Universidad de Origen / / Equivalencia en escala de 1 al 100 / /

PROMEDIO PONDERADO POR AÑO ACADÉMICO (Carreras o Escuelas de Régimen Anual)

Año	Fecha	Promedio Ponderado	Equiv. 100	Distinciones Académicas
2º				
3º				
4º				
3º				
4º				
5º				

PROMEDIO PONDERADO ACUMULATIVO TOTAL

En base al sistema de calificación de la Universidad de Origen Equivalencia en escala de 1 al 100

CURSOS O MATERIAS PROPUESTAS A CURSAR EN EL SEMESTRE DE LA MOVILIDAD ESTUDIANTIL EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

En la Universidad de la Primera Opción

En la Universidad de la Segunda Opción

En la Universidad de la Tercera Opción

En la Universidad de la Cuarta Opción

Apellidos, Nombres, Firma y Sello del Director de la Escuela o Carrera Profesional de Origen

_____ Apellidos y Nombres

_____ Firma y Sello

REPORTE MÉDICO DE LOS POSTULANTES AL PROGRAMA DE MOVILIDAD
ESTUDIANTIL DEL CONSEJO DE RECTORES POR LA INTEGRACIÓN D ELA SUBREGIÓN
CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA
(Formulario a ser llenado por el Médico que efectúa el reconocimiento)

A
Página 3

DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE

Apellidos y Nombres

Fecha de Nacimiento

Día Mes Año

SEXO

Masculino

Femenino

ALTURA

PESO

OBSERVACIONES

Señale cualquier anomalía que haya sido revelada por la radiografía del tórax:

Si el (la) postulante ha estado sometido a tratamiento médico durante el último año, describa la condición médica, el Tratamiento y el estado actual de la enfermedad o enfermedades:

Indique todas las medicinas que el (la) postulante toma de manera habitual; indique la razón de cada una de ellas:

¿Cuál es la presión sanguínea normal del (la) postulante?

¿Goza en la actualidad el (la) postulante de buena salud y tiene plena capacidad de estudio?

¿Está el (la) postulante en condiciones físicas y mentales de seguir estudios de manera intensiva fuera del país?

¿Está el (la) postulante exento de toda enfermedad infecciosa que pudiera presentar riesgos para él (ella) y para las personas con las que trate durante el periodo de estudios?

¿Concurre en el (la) postulante alguna condición médica que pueda exigir tratamiento durante su período de estudios?

DATOS PERSONALES DEL MÉDICO QUE HA EFECTUADO EL RECONOCIMIENTO

Apellidos y Nombres

Lugar y Fecha

Firma y Sello

DECLARACIÓN DEL RECONOCIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES DE LOS BECARIOS
DEL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL DEL CONSEJO DE RECTORES POR LA
INTEGRACIÓN DE LA SUBREGIÓN CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA

A
Página 4

Los alumnos beneficiarios del Programa de Movilidad Estudiantil del CRISCOS deberán comunicar en forma expresa, la aceptación de la beca a la Universidad de Destino, de la cual serán alumnos de pleno derecho durante todo el período comprendido por la beca.

Los becarios deberán realizar las actividades académicas que en el marco del plan de estudios, recomiende el Director de la Escuela o Carrera Profesional correspondiente, y aceptar a todas las actuaciones de seguimiento, control y evaluación establecidas por la Universidad de Destino.

A su arribo a la ciudad en la que esté radicada la Universidad de Destino, los becarios deberán presentarse en la Oficina del Coordinador Local del Programa de Movilidad Estudiantil del CRISCOS en dicha Universidad.

Los becarios deberán presentar toda la documentación requerida para su inscripción como alumno de la Universidad de Destino, en el marco del Convenio suscrito PME-CRISCOS.

Los becarios no podrán realizar viajes al interior o fuera de la provincia/región, sin la debida comunicación y el consentimiento del Coordinador Local del Programa de Movilidad Estudiantil de CRISCOS en esa Universidad. En caso de infringir esta disposición serán separados del Programa de Movilidad.

Los estudiantes no podrán realizar trabajos o servicios durante la vigencia de la beca que no hayan sido recomendados y aprobados por la Coordinación Local del Programa de Movilidad Estudiantil del CRISCOS en la Universidad de Destino.

Los estudiantes asumirán la responsabilidad de los daños que pudieran sufrir y de los perjuicios que pudieran causar durante su participación en el Programa de Movilidad Estudiantil y que no estén cubiertos por el seguro contratado.

Los becarios deberán asumir directamente todos los gastos que comporte su participación en el Programa de Movilidad Estudiantil no cubiertos por las Universidades participantes del PME-CRISCOS.

Los becarios deberán respetar las reglas de convivencia que rijan en los lugares donde se les asigne como vivienda, no pudiendo utilizarla más que para alojamiento y estudio personal.

Los estudiantes deben estar dispuestos a requerimientos de instituciones vinculadas al Programa de Movilidad Estudiantil, tales como participar en reuniones informativas para difundir el Programa, cumplimentar encuestas de evaluación, etc.

Los estudiantes que participan en el Programa de Movilidad Estudiantil del CRISCOS se comprometen a regresar a su país de origen en los plazos establecidos en la Constancia de Aceptación de la Universidad de Destino.

Los abajo firmantes, declaramos conocer plenamente las condiciones consignadas en el Formulario A – Página 4

Apoderado legal

Postulante

Los becarios del Programa de Movilidad Estudiantil – CRISCOS, tendrán en la Universidad de Destino los siguientes Derechos:

El alojamiento durante el período de estancia.

La manutención alimentaria (desayuno y cena) durante el período de estancia, según modalidad de la Universidad de Destino.

Atención médica primaria, durante el período de participación en el Programa.

Los abajo firmantes, declaramos conocer plenamente las condiciones consignadas en el Formulario A – Página 5

Apoderado Legal

Postulante

AUTORIZACIÓN DEL APODERADO LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN DEL (LA) POSTULANTE EN
EL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL DEL CONSEJO DE RECTORES POR LA
INTEGRACIÓN D ELA SUBREGIÓN CENTRO OESTE DE SUDAMÉRICA

Yo, _____, con Documento Nacional de Identidad N° _____, apoderado legal del (la) postulante _____, al Programa de Movilidad Estudiantil del Consejo de Rectores por la Integración de la Subregión Centro Oeste de Sudamérica, habiendo tomado conocimiento absoluto de todas las condiciones del mencionado Programa, OTORGO MI PLENA AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO para que el (la) citado postulante pueda participar en la _____ Convocatoria del PME-CRISCOS, en todos sus efectos.

Apellidos y Nombres

Lugar y Fecha

Firma

LEGALIZACIÓN NOTARIAL DE LAS FIRMAS DEL APODERADO Y DEL (LA) POSTULANTE