Imagen que contiene Logotipo

Descripción generada automáticamente

*foto*

**SOLICITUD DE ESTUDIANTE INTERNACIONAL MOVILIDAD VIRTUAL/ NO PRESENCIAL**

El periodo académico del Segundo Semestre en la UPDS es de agosto a Enero del 2022, dividido en 6 módulos organizados de la siguiente manera:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Módulo** | **Periodo** | **Módulo** | **Periodo** |
| 1 | 8 agosto a 2 de septiembre | 4 | 31 de octubre a 25 de noviembre |
| 2 | 5 septiembre a 30 de septiembre | 5 | 28 de noviembre a 23 de diciembre |
| 3 | 3 de octubre a 28 de octubre | 6 | 3 de enero a 31 e enero |

**Datos Personales**

|  |
| --- |
| Nombre Completo: |
| Dirección Postal: |
| Ciudad:       Provincia/Estado: |
| País:       Código Postal: |
| Teléfono: (     ) (     )       Fax: (     ) (     ) |
| Correo electrónico: |
| Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino Fecha de Nacimiento:      /     / |
| País de Nacimiento: |
| Número de Pasaporte: |

**Información Académica**

|  |
| --- |
| Institución de origen: |
| Área de estudios: |
| Año/ Semestre de estudio:       ☐ año o ☐ semestre |
| Promedio o Índice de Aprovechamiento Acumulado: |
| Responsable del alumno:  Nombre:  Teléfono: (     ) (     )       Fax: (     ) (     )  Email: |

**Materias a cursar en la UPDS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Carrera** | **Materia** | **Nº de créditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Por la presente declaro que toda la información dada es verdadera y correcta

Por la presente declaro que este formulario de solicitud fue aprobado por la Institución de origen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar / Fecha Lugar/Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante Firma del Tutor

Coordinador/Resp. del alumno

**IMPORTANTE:** Por favor adjunte los siguientes documentos en pdf a esta solicitud y envíelos por correo electrónico a:

**Secretaría General Nacional**

**Universidad Privada Domingo Savio**

[**Vanessa.castedo.v@upds.edu.bo**](mailto:Vanessa.castedo.v@upds.edu.bo)

[Isabel.Estrada@upds.edu.bo](mailto:Isabel.Estrada@upds.edu.bo)

**Documentos a presentar:**

* Carta de recomendación de la Universidad de origen o de la Institución que auspicia el intercambio.
* Historial Académico
* Cédula de Identidad
* 1 foto 4 x 4

Para más información escribir al WhatsApp: 591-78529037