



FORMULARIO DE APLICACIÓN

Programa de Movilidad Internacional — Intercambios Presenciales

Dirección de Relaciones Internacionales y Cooperación (DRIC)

1. DATOS DE LA MOVILIDAD

Universidad de destino

País

Ciclo para el intercambio

Programa específico (si aplica)

2. DATOS PERSONALES

Nombre(s)

Apellido(s)

Número de carné UCA

Carrera

CUM

Número de WhatsApp

3. NIVEL DE ESTUDIOS

Marque una opción:

☐

Grado

☐

Posgrado

4. MATERIAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

Materia a cursar en universidad de destino

Materia equivalente UCA que solicita

1.

2.

3.

4.

5.

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS A ESTA SOLICITUD

- ☐ Carta dirigida a la universidad de destino explicando los motivos de la solicitud (500–800 palabras)
- ☐ [Carta de consentimiento de sus padres](#)
- ☐ Certificado de notas sin auténtica (puede solicitarla presencialmente en Registro Académico, o en línea, a través de su Portal de Estudiante)
- ☐ Copia a color de la hoja de datos del pasaporte vigente
- ☐ Fotografía digital tipo pasaporte
- ☐ Documentos adicionales específicos de la universidad de destino (si aplica)



FORMULARIO DE APLICACIÓN

Programa de Movilidad Internacional — Intercambios Presenciales

Dirección de Relaciones Internacionales y Cooperación (DRIC)

6. SITIO WEB DEL PLAN DE ESTUDIOS CONSULTADO

Por favor, copie a continuación el enlace del plan de estudios consultado

7. CARTA DE MOTIVOS (RESUMEN)

Resume en pocas líneas el motivo de su solicitud (versión completa se adjunta por separado)

8. DECLARACIÓN

Declaro que la información proporcionada en este formulario es correcta. Asimismo, declaro y me comprometo a lo siguiente:

1. Autorización de datos:

Autorizo a la Dirección de Relaciones Internacionales y Cooperación (DRIC), a través del Programa de Movilidad Internacional, a compartir mis datos de contacto con estudiantes interesados en participar en el Programa de Movilidad Internacional, con fines de orientación entre pares.

2. Costos personales:

Tengo conocimiento de que soy responsable de cubrir los costos de boleto aéreo, seguro médico, hospedaje, transporte, alimentación y cualquier otro gasto personal derivado de mi estancia en el país anfitrión, a menos que exista una beca o convenio que indique lo contrario.

3. Seguro médico:

Reconozco que mi participación en este programa no está exenta de riesgos, por lo que me comprometo a contratar un seguro médico con cobertura internacional, con los requisitos mínimos que requiera la universidad de destino y/o Embajada respectiva para el trámite de visa correspondiente.

4. No garantía de admisión:

Reconozco que la presentación de esta solicitud no garantiza mi admisión al Programa de Movilidad Internacional, y que las universidades de destino se reservan el derecho de admisión.

5. Presentación de documentación:

Me comprometo a presentar toda la documentación necesaria para mi postulación dentro del plazo estipulado.

Nombre de la persona solicitante

Fecha