

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PAME-UDUAL**

FOTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de Postulación:** Haga clic aquí | **Semestre:** Ej. 1/2022 | **Modalidad:** Virtual/Presencial |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE** |
| Apellidos: |  |  Nombres: |  |
| Fecha de Nacimiento: | **Día/mes/año** | Género |  |
| Nacionalidad: |  |
| Tipo de Documento de Identidad: | **(DNI/RG /CI/ CC/otro)** | Nº Documento: |  |
| Dirección Permanente en el País de Origen: |  |
| Nº Teléfono: | **+(Cod. País, ciudad) número** | Nº Celular | **+(Cod. de área) número** |
| Correo Electrónico: |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL POSTULANTE** |
| Nombre de la Universidad de Origen:  |  |
| Facultad/Departamento:  |  |
| Carrera/Programa/Formación:  |  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD ACADÉMICA A REALIZAR EN LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA** |
| Nombre de la Facultad: |  |
| Nombre de Carrera/Programa/Formación: |  |
| Nivel Académico de:  | GRADO |[ ]  POSGRADO |[ ]   |
| Clases/asignaturas: |[ ]  Práctica/pasantía: |[ ]   |

|  |
| --- |
| **ASIGNATURAS A SER PROGRAMADAS:** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

|  |
| --- |
| **RESPALDO DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN\****Sección a ser firmada y sellada por la autoridad académica (Decano, Director o Coordinador Académico)* |
| **Autoridad Académica de la Universidad de Origen:**  |
| Apellidos: |  | Nombres: |  |
| Cargo: |  |
| Nº Teléfono: | **+(Cod. País, ciudad) número** | Nº Celular | **+(Cod. de área) número** |
| Correo Electrónico: |  |
|  |
|  | Fecha: clic aquí  |
| *Firma y Sello Institucional* |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN Y COMPROMISO DEL ESTUDIANTE** |
|  |
| Yo **[Nombres y Apellidos]**, estudiante de la **[Nombre de su Universidad]**, estoy en conocimiento de las instrucciones para la postulación a la propuesta del programa PAME *(Programa Académico de Movilidad Educativa)* UDUAL. He leído y contestado todas las preguntas del formulario de postulación de manera fidedigna.Así mismo, en caso de ser admitido, me comprometo a acatar y cumplir con las exigencias del programa académico de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (UMRPSFXCH), Bolivia, así como sus reglamentos y normativa.Tengo conocimiento que mi solicitud de postulación puede ser aceptada o rechazada por la UMRPSFXCH. |
|  | Fecha: clic aquí |
| *Firma* |

|  |
| --- |
| **PROCEDIMIENTO DE ENVÍO**Llenado y firmado el presente formulario, debe enviar el mismo y los documentos requeridos en la convocatoria de la siguiente forma y/o procedimiento: |
| 1. Ingresar a nuestro sitio web: <https://rrii.usfx.bo/postulacion/>
2. Pulsar o hacer clic en el botón “ENVIAR POSTULACIÓN”, este abrirá un formulario Google, el cual debe llenar y adjuntar los siguientes archivos:
3. Formulario de Postulación PAME-UDUAL (en archivo de formato PDF o WORD).
4. Carta Aval de Postulación PAME-UDUAL (en archivo de formato PDF o WORD).
5. Carta de Compromiso Estudiantes PAME (en archivo de formato PDF o WORD)
6. Escaneado de todos “Documentos Requeridos” del 4 al 9 en la presente convocatoria (en un solo archivo de formato PDF o WORD).
 |

|  |
| --- |
| **\*IMPORTANTE\*****SÓLO SERÁN PROCESADAS LAS POSTULACIONES QUE CUENTEN CON TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA.**  |
| **DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES** |
| Calle Estudiantes Nº 49 Teléfono: 591- 4-64-53688 Tel. fax: 591-4-64-35740 | relaciones.internacionales@usfx.bo<https://rrii.usfx.bo/>*Facebook:* ***@DRI.USFX****Instagram:* [***dri.usfx***](https://www.instagram.com/dri.usfx/) |