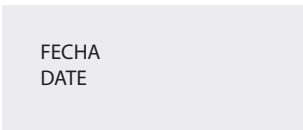




UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA

DIRECCION DE RELACIONES INTERNACIONALES
Y COOPERACION ACADEMICA

FORMULARIO DE APLICACION / APPLICATION FORM



Este formulario se debe completar en letra de imprenta, clara y legible.
This form must be completed in capital letters with clear and legible handwriting.

INFORMACIÓN PERSONAL / PERSONAL INFORMATION

Apellido (Como figura en el pasaporte)
Surname (As shown in your passport)

Nombres (Como figura en el pasaporte)
Names (As shown in your passport)

País de Nacimiento
Country of Birth

Ciudadanía
Country of Citizenship

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Birth date (dd/mm/yyyy)

Pasaporte (Número y País emisor)
Passport (Number and Country where emitted)

Correo Electrónico
E-mail:

Género
Gender

Masculino
Male

Femenino
Female

Domicilio (Actual para recibir información de UCA Internacional):
Current Address (where you will receive UCA International Information)

Domicilio Permanente (si es distinto al anterior)
Permanent Address (if different from above)

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A / IN CASE OF EMERGENCY CONTACT

Nombre y apellido
Name and last name

Parentesco (padre, madre, amigo, etc)
Relationship (father, mother, friend, etc)

Dirección
Address

Teléfono
Phone

e-mail
e-mail

INFORMACIÓN ACADÉMICA / ACADEMIC INFORMATION

Universidad / University _____
 País / Country _____
 Área de Estudio / Field of Studies _____

Actualmente estoy cursando / I am in my

1er año / 1st year
 2do año / 2nd year
 3er año / 3rd year
 4to año / 4th year
 5to año / 5th year
 Máster / Master
 Doctorado / Phd

NIVEL DE ESPAÑOL / SPANISH LEVEL

¿Es el español tu primera lengua? / Is Spanish your first language?
 Sí / Yes No / No

| Curso / Examen / Course / Exam | Institución / Institution | Año / Year | Nivel / Level | Nota / Grade |
|--------------------------------|---------------------------|------------|---------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

PROPUESTA DE ESTUDIO EN LA UCA / STUDY AT UCA

Planeo empezar a estudiar en / I plan to study at UCA in

1° Semestre (Marzo-Julio) 20__ / 1° Semester (March-July) 20__
 2° Semestre (Agosto-Noviembre) 20__ / 2° Semester (August-November) 20__

Planeo estudiar en la UCA / I plan to study at UCA

Durante UN Semestre / ONE Semester
 Durante DOS Semestres / TWO Semesters

Propuesta de Materias / Courses proposal

- Ingresar en http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo39/files/Contenidos_Minimos_2009.pdf
 1. Go to http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo39/files/Contenidos_Minimos_2009.pdf
- Elige y enumera los cursos que quisieras tomar durante tu intercambio en la UCA.
 2. Choose and write below the courses you would like to take during your exchange semester at UCA.

| NOMBRE DEL CURSO / COURSE NAME | FACULTAD / FACULTY |
|--------------------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

IMPORTANTE
 ESTA SELECCIÓN NO IMPLICA LA INSCRIPCIÓN A LOS CURSOS,
 SOLO SERÁ UTILIZADA CON FINES ADMINISTRATIVOS.
IMPORTANT
 THIS PROPOSAL ISN'T DEFINITIVE, IT WILL ONLY BE USED FOR ADMINISTRATIVE PURPOSES

Facultades

En Buenos Aires

- Facultad de Ciencias Sociales y Económicas - CE
- Facultad de Filosofía y Letras - FL
- Facultad de Psicología y Educación - PE
- Instituto de Cs. Políticas y Rel. Internacionales - CP
- Instituto de Comunicación Social, Per. y Publicidad - CS
- Facultad de Ciencias Agrarias - AG
- Facultad de Cs. Fisicomatemáticas e Ingeniería - IG
- Facultad de Derecho - DE
- Facultad de Artes y Ciencias Musicales - AM
- Ciencias Médicas - CM
- Teología - T
- Programa de Estudios Latinoamericanos - PEL

Facultades

En Rosario

- Facultad de Ciencias Económicas Rosario - CER
- Facultad de Derecho y Ciencias Sociales en Rosario - DSR
- Facultad de Química e Ingeniería - QIR

DECLARACIÓN Y FIRMA DEL ESTUDIANTE / DECLARATION AND SIGNATURE OF THE STUDENT

Declaro que toda la información suministrada en este formulario de admisión y en los documentos adjuntos es correcta y completa.

I declare that all the information provided in this form and the attached documents is correct and complete.

Fecha / Date _____

Firma del postulante / Signature of the applicant _____

APROBACIÓN DE LA SOLICITUD / NOMINATION FOR STUDY ABROAD OR EXCHANGE

Esta sección debe ser completada por el Coordinador de Intercambio o por el Coordinador del Programa Internacional de la Institución que esté organizando el procedimiento de admisión a la Universidad Católica Argentina.

This section must be completed by the Study Abroad Advisor or Exchange Administrator from the institution coordinating the application process to Universidad Católica Argentina.

Certifico que / This is to certify that _____
fue nominado y aprobado para ser admitido a la Universidad Católica Argentina como / has been nominated and approved to apply to Universidad Católica Argentina as a:

Estudiante de Intercambio / Exchange Student

Estudiante Internacional / International Student

DATOS PERSONALES DEL COORDINADOR / Write your name, position and contact details.

Nombre / Name _____

Cargo / Position _____

Institución / Institution _____

Domicilio / Address _____

Teléfono / Telephone _____

Fax _____

E-mail _____

Firma y Sello / Signature

CONTROL / CHECK LIST

Junto con este formulario es obligatorio enviar los siguientes documentos:

With this form you must send the following supporting documents:

1) Certificado de cursos aprobados

Transcript of academic records

2) Certificado que acredite tu nivel de idioma Español (al menos 3 semestres de estudio del idioma)

Certificate that verifies proficiency in Spanish (at least 3 semesters of studies)

3) Copia del Pasaporte actual y vigente.

Copy of your current and valid passport.

4) Carta de Motivación en donde indique los motivos por los que quiere realizar el intercambio (obligatoriamente escrita en Español)

Statement of Purpose describing your interests in participating in the exchange program (compulsory written in Spanish)

5) Carta de Recomendación de alguna autoridad académica o profesor

Letter of recommendation from any academic authority or a professor

6) Carta de tu Universidad que indique la aprobación del Intercambio.

Letter from your University approving your application to the exchange program

7) Una (1) foto 4 x4 (Tamaño pasaporte).

One (1) 4x4 picture (Passport size)

SEGURO MEDICO / HEALTH INSURANCE

A su llegada a la Argentina, el estudiante internacional deberá presentar un SEGURO MEDICO que cubra la repatriación sanitaria. Este es un requisito OBLIGATORIO: si el estudiante no presenta este documento, no podrá matricularse en la UCA.

Upon arrival to Argentina, the international student must bring a valid HEALTH INSURANCE that covers sanitary repatriation. This is COMPULSORY: without health insurance students can not be registered at UCA.

ENVIAR ESTE FORMULARIO A / SEND THIS FORM TO

DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES Y COOPERACIÓN ACADÉMICA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA ARGENTINA

Av. Alicia M. de Justo 1300. 3er Piso
(C1107AAZ) Buenos Aires - República Argentina

Tel.: +54 11 4349 0254

E-mail: uca_internacional@uca.edu.ar

Website: uca.edu.ar/internacional