



Universidad Nacional de Chilecito

PROGRAMA MOVILIDAD ESTUDIANTIL
2º semestre 2026

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

I. DATOS PERSONALES

Foto

APELLIDO <i>(tal como aparece en el DNI)</i>	NOMBRE/S
NACIONALIDAD	DNI
Número de pasaporte	Otorgado por
Estado Civil	Ocupación
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Dirección actual completa	
Teléfono	Teléfono familiar
Correo electrónico	Nombre del familiar

II. DATOS ACADÉMICOS

Área de estudios en la universidad de origen	
Facultad	Carrera
Universidad de Destino	
Nombre	
Área de estudios en la Universidad de destino	



III. DECLARACIÓN Y FIRMA

- ☐ Certificado analítico de notas.
- ☐ Constancia de alumno regular
- ☐ Curriculum vitae documentado.
- ☐ Foto carnet
- ☐ Carta de motivación indicando las razones de la solicitud.
- ☐ Certificado de Buena salud firmado por medico matriculado.

Fecha: