

Formulario de Solicitud de Admisión para Estudiantes Extranjeros / Application for Admission as an International Student

Datos personales / Personal details

Apellido / Last name: Nombre / Name:

Domicilio particular / Permanent address

Calle / Street: N° / Number: Piso / Floor: Dpto./ Apartment:

Código Postal / Zip Code: Ciudad / City:

Estado o Provincia / State or Province: País / Country:

N° documento de identidad / N° National Identity Document: Número de Pasaporte / Passport number:

Fecha de nacimiento / Date of birth (DD/MM/YYYY): Género / Gender:

Lugar de nacimiento / Place of birth: Nacionalidad / Nationality:

Teléfono / Phone: Mail / E-mail:

Fecha de arribo a la Argentina / Arrival date in Argentina (DD/MM/YYYY): Fecha de partida de la Argentina / Departure date from Argentina (DD/MM/YYYY):

Teléfono de contacto en caso de urgencia / Telephone of contact in case of emergency:

Datos Académicos / Academic

Universidad de origen / Sending University: Carrera / Course:

Años cursados / Coursed years:

Materias a cursar en Universidad destino / Subjects the student will take at the host University:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

Período desde /
 Period from (DD/MM/YYYY):

 Período hasta /
 Period to (DD/MM/YYYY):

 Sede de UCAECE donde cursará /
 Campus in which the student will be enrolled:

 Buenos Aires

 Mar del Plata

Información adicional / Additional information

¿Estudió español? / Did you have Spanish studies?

 Si

 No

¿Cuántos años estudió? / How many years did you study?:

Habilidades / Skills:

	Nivel / Level		
	Básico / Basic	Intermedio / Intermediate	Avanzado / Advanced
Orales / Oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escritas / Written	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Los estudiantes deberán completar este formulario obligatorio y enviarlo junto con los siguientes documentos digitalizados a internacional@caece.edu.ar / The students shall mandatorily complete this form, and they shall send it and a digitized copy of the documents mentioned below to internacional@caece.edu.ar.

- Historial Académico (certificado por la Universidad) / Academic history (certified by the University)
- Plan de estudio de su carrera / Curriculum of his/her course of study
- Pasaporte Vigente / Valid passport
- Foto Carnet / ID photo
- Currículum Vitae / Curriculum Vitae
- Carta de Recomendación emitida por la Universidad de Origen / Recommendation letter issued by the sending University.
- Carta de Intención exponiendo los motivos de la solicitud al Programa de Movilidad / Letter of intent stating the reasons why the student applies to the Mobility Program
- Seguro médico obligatorio* / Compulsory medical insurance*
- Cobertura de salud* / Health coverage*
- Certificado apto médico / Medical certificate

* Se debe contratar con anticipación para tener cobertura desde el día que el estudiante se embarca a la República Argentina y hasta 4 días posteriores a la finalización de la última actividad académica en la Universidad CAECE.

* They shall be obtained in advance in order to be covered from the day of departure to Argentina to four days after the last academic activity at Universidad CAECE.