



FORMULARIO DE POSTULACIÓN - MOVILIDAD POR CONVENIO BILATERAL

DATOS GENERALES

UNIVERSIDAD DE ORIGEN: Universidad de la República País: Uruguay

Carrera que está cursando en la Udelar

Coordinador Institucional: Adriana Morillas

e-mail: movilidad@internacionales.udelar.edu.uy

tel: +59824008393 int. 14106

Coordinador Académico
/ Referente de movilidad en la Facultad

e-mail:

tel:

UNIVERSIDAD DE DESTINO

Nombre de la Universidad País

Nombre de la carrera a cursar Sede / Campus / Centro

Periodo de la movilidad

Nombre de la Universidad País

Nombre de la carrera a cursar Sede / Campus / Centro

Periodo de la movilidad

Nombre de la Universidad País

Nombre de la carrera a cursar Sede / Campus / Centro

Periodo de la movilidad

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre Completo

Fecha de Nacimiento

Pasaporte - C.I.

Tel E-mail

***Adjuntar Pasaporte y Escolaridad

Aval del Responsable por el Servicio: Firma Aclaración