UNIVERSIDAD CAECE

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: …… Nº / Number: …..... Piso / Floor: ……... Dpto./ Apartament: ……...

Código Postal / Zip Code: …… Ciudad / City: …….

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

Nº documento de identidad /
Nº 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	☐	☐	☐
Escritas / Written	☐	☐	☐

Los estudiantes deberán completar este formulario obligatorio y enviarlo junto con los siguientes documentos digitalizados a internacional@ucaecemdp.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@ucaecemdp.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.