



Universidad Simón Bolívar
Decanato de Estudios Profesionales

**PLANILLA DE REGISTRO DEL
ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO
EN LA COORDINACIÓN ACADÉMICA**

Foto
Tamaño
Carnet

DATOS PERSONALES	
1. Apellidos: _____	Nombres: _____
2. Sexo F M	7. Domicilio Actual (en Venezuela): _____ _____ _____
3. Nacionalidad: _____	
4. N° Carnet estudiantil USB: _____	8. Domicilio en el país de origen: _____ _____ _____ _____
5. N° Pasaporte Vigente: _____	
6. Teléfono + e-mail: Hab: _____ Cel: _____ e-mail: _____	
9. Datos de una persona a contactar en caso de emergencias: Apellidos y Nombres: _____ Relación con el estudiante: _____ Dirección: _____ _____ Teléfono: _____ E-mail _____	
10. Nivel de Suficiencia del idioma castellano: Verbal (1) No tiene dominio (2) Muy Elemental (3) Básico (4) Bueno (5) Excelente Escrito (1) No tiene dominio (2) Muy Elemental (3) Básico (4) Bueno (5) Excelente	

Documentos que deben acompañar a esta planilla:

- Formulario de Inscripción para estudiantes internacionales
- Formulario de solicitud universidad de Origen
- Informe académico de la universidad de origen.
- Certificado de estudios del idioma castellano (si lo posee).
- Fotocopia del pasaporte y visa.
- Copia de la planilla de inscripción actual

IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA Y LAPSO DE ESTUDIO

11. Nombre de la Universidad de Origen: _____

12. Nombre del programa: _____

13. Fechas tentativas de Inicio y Fin, según calendario de la USB:

INICIO: ____ / ____ / ____ FIN: ____ / ____ / ____

DATOS ACADÉMICOS (Plan de Estudios debe ser acordado en conjunto con la Coordinación Académica)

14. Carrera que lo recibe en la USB: _____ Opción (en caso que aplique): _____

15. Asignaturas del Plan de Estudios que espera cursar:

16. Observaciones respecto a los requisitos de las asignaturas:

Código	Denominación	N° Créd. USB	

Firma del Solicitante: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

El estudiante firmante declara que los datos y documentos suministrados son verídicos y asume cumplir cabalmente con las normas del programa de intercambio estudiantil

Esta parte para ser llenada por la Coordinación Académica:

Firma y Sello de

la Coordinación Académica: _____ Fecha: ____ / ____ / ____