



Universidad Simón Bolívar  
Decanato de Estudios Profesionales

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

Foto  
Tamaño  
Carnet

<b>DATOS PERSONALES</b>	
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	Nº 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_