Universidad Nacional SAN AGUSTIN

CLARA LUZ CALLA SUAREZ <ccallas@unsa.edu.pe>

MOVILIDAD ACADÉMICA 2025-2

OFICINA DE COOPERACION Y RELACIONES INTERNACIONALES <ocri@unsa.edu.pe> 9 de abril de 2025, 10:25
Para: CLARA LUZ CALLA SUAREZ <ccallas@unsa.edu.pe>

ATENCIÓN
LIC. CLARA C.
PARA GESTIÓN Y/O DEMÁS.
COD 1042-2025

---------- Forwarded message ---------
De: **ORI-UNALM** <ogi@lamolina.edu.pe>
Date: mar, 8 abr 2025 a las 11:48
Subject: Re: MOVILIDAD ACADÉMICA 2025-2
To: OFICINA DE COOPERACION Y RELACIONES INTERNACIONALES <ocri@unsa.edu.pe>
Cc: Becas OGI <becas.ogi@lamolina.edu.pe>

Buenos días, Srta. María del Pilar Guillén;

En atención al correo que antecede, se tiene a bien informar lo siguiente:

- Fecha de inicio de postulación: MARTES 01 DE ABRIL DE 2025.
- Fecha de fin de postulación: VIERNES 30 DE MAYO (12:00 mediodía - hora peruana).

Requisito:

- **Indispensable: Pertenecer al menos al tercio superior de su facultad y/o especialidad (carrera profesional). Haber cursado por lo menos la mitad de su carrera.**

Documentos para remitir:

- **Carta de presentación de la universidad de origen.** Dirigida al Director (e) de la Oficina de Gestión Interinstitucional (OGI-UNALM): Dr. Christian Encina Zelada.
- **Formato de postulación** (documento adjunto): En el punto IV. TIPO DE MOVILIDAD ACADÉMICA EN LA UNALM - (a) Relación de Cursos, indicar seis cursos de su interés (tentativos).
- **Historial académico de las asignaturas cursadas en la universidad de origen.**
- **Carta de motivación.**
- Al menos una (01) **carta de recomendación de un profesor** de su facultad y/o especialidad (carrera profesional).
- **Curriculum vitae. (documentado).**
- **Copia de DNI (estudiantes nacionales) o Pasaporte (estudiantes extranjeros).**

Todos los documentos deben ser enviados a: becas.ogi@lamolina.edu.pe con copia a ogi@lamolina.edu.pe (Usar los mismos correos para consultas). No se recibirán comunicaciones por otro medio.

Es importante indicar que nuestra oficina (OGI-UNALM) sólo aceptará solicitudes presentadas por la oficina de movilidad de cada universidad.

CADA OFICINA DE MOVILIDAD DE CADA UNIVERSIDAD PODRÁ PRESENTAR MÁXIMO: 4 ESTUDIANTES

Para poder conocer la oferta académica (carreras universitarias) los interesados deberán ingresar al siguiente link: https://viceacad.lamolina.edu.pe/sites/oera/curricula

Se adjunta formato de postulación.

Atte.

Vanesa Ito
Secretaria

Oficina de Gestión Interinstitucional

Universidad Nacional Agraria La Molina

Apartado Postal 12-056 - Lima 12, Perú
Teléfono: (51 1) 614-7800 - Anexo: 841

Página Web: http://www.lamolina.edu.pe/rectorado/ORI/index.html

E-mail: ogi@lamolina.edu.pe

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

1.1 SOLICITUD DE ADMISIÓN TEMPORAL - ESPAÑOL (4).docx
124K

SOLICITUD DE ADMISION TEMPORAL
ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO EN LA UNALM

I. DATOS PERSONALES:

Apellido (s)					**FOTO (3 x 3.5 centímetros)**
Nombre (s)					
Género	**Masculino**		**Femenino**		
Fecha de Nacimiento		**Lugar de Nacimiento**			
Nº Teléfono					
Correo Electrónico					
Dirección del contacto	**Dirección**				
	Ciudad		**Código Postal**		
	Provincia		**País**		
Nº de Pasaporte			**Fecha de Caducidad**		
Contacto en caso de Emergencia	**Apellido (s)**		**Nombres(s)**		
	Parentesco				
	Teléfono		**Correo Electrónico**		
Día estimado de arribo a Lima					
Día estimado de partida de Lima					

II. DATOS DE UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA

Universidad			
Facultad		**Carrera**	
Ciudad		**País**	
Grado Obtenido			
Año de carrera o programa en curso			
¿Existe un convenio vigente con tu universidad?			

III. UNIDAD DE DESTINO EN LA UNALM

Facultad			**Carrera**		
Fecha en la que desea participar (Marque con una "X")					
Primer Semestre	**Marzo - Julio**		**Segundo Semestre**	**Agosto - Diciembre**	
Otro periodo (señalar día, mes y año)					

Ver las carreras en:
https://admision.lamolina.edu.pe/carreras

IV. TIPO DE MOVILIDAD ACADÉMICA EN LA UNALM

Marque con un "X"			
Estancia académica (cursar materias durante el semestre académico en pre o post grado)		**Pasantía de prácticas (realizar práctica pre o profesionales durante un periodo determinado)**	
Pasantía de Investigación (realizar una investigación durante un periodo determinado)		**Pasantía corta (realizar visitas menores a 2 semanas)**	
Otro (especificar)			

a) Relación de Cursos (Llenar en caso realice una estancia académica)

Código de la Asignatura	Nombre de la Asignatura	Créditos en UNALM

Ver los cursos de las carreras en:
https://viceacad.lamolina.edu.pe/sites/oera/curricula

Firma del estudiante		**Fecha**	

Institución de Origen	
Coordinador/ encargado del programa académico	**Coordinador/ encargado internacional del programa**
Firma y sello	**Firma y sello**

b) Seleccionar el tipo de pasantía que desee realizar en nuestra universidad. (Llenar en caso realice una pasantía de prácticas o de investigación)

Pasantía de prácticas (Especifica tu principal interés)	**Pasantía de investigación (Especifica tu principal interés)**			
¿Cuentas con financiamiento para realizar una pasantía en nuestra universidad?	**Sí**		**No**	

V. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Lengua materna									
Otro idioma	Lectura			Escrito			Oral		
	Excelente	Buena	Mala	Excelente	Buena	Mala	Excelente	Buena	Mala

VI. REQUERIMIENTOS (SOLO COMO REFERENCIA)

Hospedaje en Lima (Marque con una "X")	
Casas de familia	
Hotel u Hostal	
Arriendo de departamento	

***Lista de hospedajes: Ver en la guía del alumno de intercambio.**

Alimentación (Marque con una "X" una o más opciones)				
¿Desea tener acceso al comedor universitario?	Sí		No	
Desayuno				
Almuerzo				
Cena				

Firma del estudiante		Fecha	

VII. AUTORIZACIÓN ACADÉMICA

Confirmo que el/la estudiante _____ ha sido nominado(a) para participar de _____ en el periodo señalado.

Nombre de la Institución	
Oficina a cargo	
Cargo en la institución	
Dirección	
N° de teléfono	
Correo electrónico	

Firma y sello	**Fecha**

VIII. AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIANTE

Declaro que la información contenida en este formulario es auténtica, autoriza a la Universidad Nacional Agraria La Molina, verificar la información en mi Universidad de origen.

Firma y sello	**Fecha**

Nombre del profesor tutor en la UNALM			
Facultad		**Departamento**	
Teléfono		**Correo electrónico**	

***Completar en caso cuente con un contacto o tutor en la UNALM**