**Programa ARFITEC**

**Formulario de Postulación**

**2023 - 2024**

Fotografía

**UNIVERSIDAD DE ORIGEN:** Universidad Nacional de Luján

**UNIVERSIDAD DE DESTINO:** Universidad Tecnológica de Troyes

**1 - DATOS DEL ESTUDIANTE:**

**Apellido/s y Nombre/s:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lugar y Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**DNI Nº:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Pasaporte Nº:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilio (Calle, número, ciudad, CP, país):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIEMPO DE ESTANCIA EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO**

**Desde:** Enero 2024 **Hasta:** Junio 2024

**DESEMPEÑO EN IDIOMAS**

Lengua del curso en la Institución de destino: Francés

Conocimiento de la lengua del curso en la Institución de Destino:

Lo habla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lo escribe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lo lee: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTUDIOS**

Cantidad de años que lleva en la carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cursó estudios en el exterior previamente? (tache lo que no corresponda) SI NO

En caso afirmativo, indique cuándo y en qué Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 - INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN**

Nombre: Universidad Nacional de Luján

Dirección (Calle, ciudad, provincia, país, código postal): Ruta 5 y Av. Constitución, Luján, Buenos Aires, Argentina, CP 6700

**COORDINADOR INSTITUCIONAL**

Nombre: Pedro Pablo Ángel ALBERTTI

Cargo: Secretario de Cooperación Internacional e Internacionalización

Tel.: (2323)423979 – Interno 1200

Correo electrónico: alberttipedropablo@gmail.com

**COORDINADOR ACADÉMICO**

Nombre: Eduardo Benítez Sigaut

Cargo: Coordinador de la carrera Ingeniería Industrial

Tel.: (2323) 4-23979

Correo electrónico: bsigaut@unlu.edu.ar

**3 - INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE DESTINO**

Nombre: Universidad Tecnológica de Troyes

Dirección (Calle, ciudad, provincia, país, código postal):

**COORDINADOR INSTITUCIONAL**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COORDINADOR ACADÉMICO**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONTRATO DE ESTUDIOS**

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

**Apellido/s y Nombre/s:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pasaporte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lugar de emisión:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lugar de emisión:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Institución de origen (nombre de la Institución y país):** Universidad Nacional de Luján, Argentina

**Carrera que cursa en la Institución de Origen:** Ingeniería Industrial

 **4 - ASIGNATURAS A CURSAR EN LA INSTITUCIÓN DE DESTINO**

**Institución de destino:** Universidad Tecnológica de Troyes, Francia

**Carrera:** Ingeniería Industrial

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materias** | **Código** | **Denominación** | **Horas Semanales / Créditos** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**5 - ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN**

**Institución de origen:** Universidad Nacional de Luján, Argentina

**Carrera:** Ingeniería Agronómica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materias** | **Código** | **Denominación** | **Horas Semanales / Créditos** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6 – COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO**

***Eduardo Benitez Sigaut***, Coordinador Académico de la carrera ***Ingeniería Industrial***, doy mi conformidad a la movilidad del/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El/la mismo/a cursará las asignaturas detalladas en el punto 4 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 5, siempre y cuando apruebe los exámenes o pruebas de la Institución de Destino.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Coord. Académico Nombre y firma del Coord. Institucional

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7 – CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE**

El estudiante firmante, beneficiario del **Programa ARFITEC**, declara conocer y aceptar los términos de referencia del Programa y se compromete a cursar según el Contrato de Estudios acordado en este documento en las fechas indicadas.

Deberá comunicar a su Institución de origen todo cambio en el Contrato acordado, que estará sujeto a la aprobación de los Coordinadores Académicos de las Instituciones de Destino y Origen; y documentado en el Formulario “Modificaciones al Contrato de Estudios propuesto originalmente”.

Asimismo, se compromete a regresar a su Institución de origen finalizado el período de movilidad.

El firmante declara estar amparado durante su estadía en el exterior por un Seguro de Vida, Accidente y Enfermedad (incluida la repatriación funeraria) según el siguiente detalle:

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de la Póliza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de vigencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El incumplimiento de lo anteriormente expuesto podrá ser considerado como causa de finalización del intercambio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma y nombre del estudiante

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_