**Plan de trabajo**

**Información Personal**

| Apellido/s: | Foto |
| --- | --- |
| Nombre/s: |
| Fecha Nacimiento: |
| Ciudad/Provincia: |
| País: |
| Documento: | |
| Pasaporte: Fecha de vencimiento: | |
| Domicilio: | |
| Teléfono: | |
| Celular: | |
| e-mail: | |

**Información Institucional de Origen**

| Universidad: *Universidad Nacional de Rosario* |
| --- |
| Facultad/Escuela: *Facultad de Ciencia Política y Relaciones Internacionales (FCPRRII)* |
| Domicilio: Riobamba 250 Bis |
| Máxima Autoridad: *Lic. Cintia Pinillos* |
| Teléfono: *54 341 4808589 int. 104* e-mail: *decana@fcpolit.unr.edu.ar* |
| Responsable del Área Relaciones Internacionales: Lic. Fabian Drisun |
| Teléfono: *54 341 4808589 int. 129* e-mail: *coopinternacional@fcpolit.unr.edu.ar* |

**Informador Académica**

| Licenciatura en Relaciones Internacionales |
| --- |
| Año que cursa: Promedio Histórico: Promedio Académico: |
| Cantidad de materias aprobadas: |

**Idiomas:**

| Lengua extranjera | Regular | Bueno | Fluido |
| --- | --- | --- | --- |
| Italiano (obligatorio) |  |  |  |
| Otros: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Recorrido Académico propuesto:**

| Estancia Académica: Mes inicio: Mes finalización: | | |
| --- | --- | --- |
| Materia a cursar en la Universidad de destino del intercambio | Carga Horaria | Materia a acreditar total o parcialmente en la FCPOLIT-UNR |
|  |  |  |

**Interesado: Aval Académico:** *(a completar**luego del proceso de selección)*

| (Firma y Aclaración) |  | (Firma, Aclaración y Sellos Oficiales) |
| --- | --- | --- |