

MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL

PILA 2024-2 (Modalidad virtual)

Requisitos de participación:

- Ser alumno regular de una carrera de grado en la UNM
- Tener un promedio académico de 7 o superior
- Haber aprobado como mínimo un 20 por ciento de las materias de su carrera
- No haber sido sancionado con suspensión o expulsión
- Presentar la documentación solicitada dentro de los plazos informados

Preinscripción (hasta el 6 de mayo):

COMPLETANDO EL FORMULARIO GOOGLE <https://forms.gle/ppcKy832za1bHsZKA>

Inscripción (hasta el 13 de mayo):

ENVIANDO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO A movilidadacademicainter@unm.edu.ar:

Asunto: PILA Virtual

- FOTOCOPIA DE DNI
- CARTA DE MOTIVACIÓN DEL ESTUDIANTE PARA REALIZAR EL INTERCAMBIO, DIRIGIDA AL LIC. MARCELO MONZÓN, SUBSECRETARIO DE RELACIONES INTERNACIONALES E INSTITUCIONALES (Texto espontáneo)
- CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR
- CERTIFICADO DE MATERIAS APROBADAS –A LA FECHA DE PRESENTACIÓN
- CURRICULUM VITAE CON FOTO
- FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES PILA VIRTUAL (Ver adjunto)

Subsecretaría de Relaciones Internacionales e Institucionales

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO (PILA) BAJO
ESQUEMA DE INTERCAMBIO VIRTUAL**

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN.

Nombre de la institución:	Universidad Nacional de Moreno	
Dirección:	Av. Bartolomé Mitre 1891-Moreno-Pcia. de Bs. As.-Argentina	
Teléfono:	+54 237 460 9300 Interno 3231	
Responsable del programa en la institución (Nombre y cargo):	Lic. Marcelo Monzón Subsecretario de Relaciones Internacionales e Institucionales	
Dirección:	Av. Bartolomé Mitre 1891-Moreno-Pcia. de Bs. As.-Argentina	
E-mail :	movilidadacademicainter@unm.edu.ar	Sitio web: www.unm.edu.ar

2. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE.

Apellido(s):	
Nombre(s):	
Tipo y n° de documento de identidad oficial:	
Fecha de nacimiento:	DD/MM/AAAA
País y ciudad de residencia:	
Nacionalidad:	
Email:	
Número de teléfono celular:	

3. INFORMACIÓN ACADÉMICA. ASIGNATURAS A LAS QUE SE POSTULA EN LA INSTITUCIÓN DE DESTINO.

Nombre de la Institución de destino: _____.

País: _____.

No.	Nombre de la asignatura	Programa académico	Semestre académico	Carga horaria
1				
2				
3				

Nota: En caso de seleccionar asignaturas de distintas universidades, es necesario llenar un formulario por cada institución a la que se postule.

4. AVAL DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN.

Como Responsable Académico del programa de estudios _____,
de (nombre de la Institución) _____; doy
mi conformidad al intercambio virtual del / la estudiante
_____.

Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente a nivel Institucional.

Nombre y firma del Responsable académico del programa de estudios

Nombre y firma del Responsable Institucional del Programa PILA

Lugar y fecha: _____

Lugar y fecha: _____