



DATOS PERSONALES DEL APLICANTE



Nombre Completo:

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento:

Número de Cédula:

Sexo: Masculino

Femenino

Dirección:

Teléfono:

E-mail:

Número de pasaporte:

País Emisor del pasaporte:

Fecha de vencimiento del pasaporte:

Idioma Materno:

Nivel de Español:

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Universidad de Origen:

País:

Carrera universitaria:

Responsable académico:

Teléfono:

Email:

Cantidad de materias aprobadas:

Campus de Origen:

INFORMACIÓN DE INTERCAMBIO

¿Cómo se enteró del programa?:

Oficina internacional

Amigos

Feria Internacional

Página Web

Afiches

Redes sociales

Otro

**Periodo de estancia
en Universidad
Latina de Costa Rica**

**Campus de preferencia
en la Universidad
Latina de Costa Rica**

I Enero-Abril

San Pedro

II Mayo-Agosto

Heredia

III Setiembre-Diciembre

Santa Cruz



Programa internacional al que desea aplicar:

Intercambio
Programa de Verano
Doble título
Postgrado
Traslado
Otro:

Cuatrimestre en que hará su intercambio (puede marcar más de uno)

I Enero-Abril
II Mayo-Agosto
III Setiembre-Diciembre
Año:

Idioma materno:

Otros idiomas

Inglés
Francés
Portugués
Alemán
Otros:

Tiene algún certificado que compruebe su manejo de otros idiomas:

Sí
No
Si tuviera algún comprobante indique cuál y su vigencia

Tiene algún certificado que compruebe su manejo de otros idiomas:

Página Web
Oficina internacional
Correo electrónico
Compañeros
Docentes

INFORMACIÓN MÉDICA

Padece alguna enfermedad:

Cuando proceda, especifique si tiene alguna condición médica especial y medicamentos que ingiere debido a ella:

Sí
No

¿Ha padecido de?

Sí No ¿En qué año? Sí No ¿En qué año?

Varicela

Diabetes

Rubeola

Tuberculosis

Hepatitis

Paperas

Sí No De ser la respuesta afirmativa, ¿cuándo?

Alguna condición neurológica (epilepsia, contusiones cerebrales):

Alguna condición mental (psicológica/ psiquiátrica):

Alguna dificultad de aprendizaje:

Accidente/desorden con consecuencias físicas:

Alergias a medicinas o algún producto:

Para los siguientes puntos especifique

Ha tenido alguna enfermedad u operación reciente

Toma medicamentos de forma regular:

Tiene alguna dieta especial:



CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo:

Parentesco:

Correo electrónico:

Celular:

Otro número donde se pueda localizar:

Dirección:

La siguiente sección debe ser completada por el estudiante.

Yo, _____, con identificación número _____, certifico que toda la información presentada en ese documento es verídica y completa.

Firma

Fecha

Requisitos De Programas Internacionales

- Haber cumplido una carga académica de 12 cursos pertenecientes a los tres primeros cuatrimestres de carrera, teniendo un Promedio ponderado de 80.
- Se recomienda iniciar el proceso de internacionalidad entre 4 y 6 meses antes de su salida al extranjero.
- Completar la ficha de inscripción y entregarla en la Oficina Internacional de su campus.
- Retirar carta de aceptación de la Universidad destino.
- Comprobante del Departamento Financiero de la Universidad, demostrando que el postulante no tiene pendientes económicos.
- Cancelación del arancel respectivo, matrícula (\$180), colegiatura e inscripción (\$170) en el campus de estudio actual (Costa Rica), y presentar la factura en la Oficina Internacional.
- Visa estudiantil según el país de destino.
- Presentar copia del Seguro médico internacional.
- Si indica que desea la homologación de los cursos debe firmar el estudio de homologación emitido por la Dirección Académica, **no se garantiza la homologación de cursos que no hayan sido sometidos a la valoración respectiva por parte del Director de Carrera.** Al regreso el estudiante **debe presentar la certificación de notas y programas de estudio apostillados o legalizados** para que proceda la convalidación. También hacer en Costa Rica la traducción oficial cuando el idioma en que se emitan los documentos no sea español.
- Salida de Costa Rica una semana antes del inicio de clases en la universidad seleccionada.
- La Universidad ofrecerá opciones de hospedaje, que quedarán bajo la responsabilidad del estudiante, conforme a la oferta presentada.
- La Universidad Latina de Costa Rica y su Oficina Internacional no se hacen responsables si la Universidad de Destino no abre los cursos que le convengan al estudiante.
- El Ministerio de Salud de Costa Rica declara obligatoria la vacunación contra la fiebre amarilla antes de su ingreso al territorio nacional, **en personas provenientes de áreas geográficas consideradas de riesgo**, quienes deberán portar el Certificado Internacional de Vacunación contra la Fiebre Amarilla. Para más información revisar la página web www.ministeriodesalud.go.cr.