

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL NACIONAL**

**FORMULARIO DE CANDIDATURA**

Solicitud N°   
no escribir en este espacio

**Datos Personales**

Nombres:	<input type="text"/>			
Apellidos:	<input type="text"/>			
Cédula de Identidad:	<input type="text"/>			
Nacionalidad:	<input type="text"/>			
Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>		Fecha de nacimiento: <input type="text"/>	
Dirección de residencia:	<input type="text"/>			
Teléfonos:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico (obligatorio):	<input type="text"/>			

**Datos Académicos**

Semestre que cursa actualmente (diseño):	<input type="text"/>	Promedio ponderado de notas:	<input type="text"/>
Eficiencia:	<input type="text"/>	Promedio en Diseño:	<input type="text"/>

Otros cursos realizados : (congresos, seminarios, etc)

Premios y distinciones:

## Datos y compromisos del Representante

---

Por medio de la presente, designo a \_\_\_\_\_, Cédula de Identidad No. \_\_\_\_\_ como mi representante ante Convenios Estudiantiles, con la finalidad de realizar trámites de inscripción, entrega de constancias y asistencia a reuniones a las que pueda ser convocado en relación a mi condición de Estudiante de Intercambio.

Nombres y apellidos del representante:

Teléfonos:

Correo electrónico (obligatorio):

\_\_\_\_\_  
Firma del representante en condición de aceptación

## Selección de Universidades a optar

---

Opciones Académicas de participación en el intercambio (Universidades participantes)

1era

2da

## Certificación de Autenticidad

---

Certifico que los datos contenidos en este formulario son ciertos, que he entregado la documentación requerida y que conozco las condiciones del Programa de Intercambio estudiantil de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo de la Universidad Central de Venezuela.

Fecha:     /     /

\_\_\_\_\_  
Firma del candidato

## Coordinadora del programa en la FAU UCV

---

Prof. Gustavo Izaguirre, Director de la EACRV

**Dirección:** Facultad de Arquitectura y Urbanismo  
Universidad Central de Venezuela  
Ciudad Universitaria de Caracas  
Los Chaguaramos, Caracas, 1040, Venezuela

Apartado postal: 40362 Caracas 1040  
Teléfono: +58 212 605 2042  
Fax: +58 212 605 2002  
Correo-e: **intercambio\_estudiantil\_eacrv@fau.ucv.ve**

