



**RED DE INTEGRACIÓN FRONTERIZA UNIVERSITARIA
RIFU**

FORMULARIO 01

FORMULARIO DE POSTULACIÓN DEL ESTUDIANTE

DATOS PERSONALES

Nombre/s _____
 Apellido/s _____
 DNI ó Cédula N° _____ Fecha de nacimiento ____/____/____
 Nacionalidad _____ Domicilio actual _____
 _____ Ciudad _____
 Departamento/Provincia/Región _____ Celular _____
 Teléfono _____ E-mail _____

Persona de contacto en caso de emergencia:

Nombre/s y Apellido/s _____
 Domicilio _____
 Ciudad _____ Grado de Parentesco _____
 Departamento/Provincia/Región _____
 Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____

DATOS ACADÉMICOS

Alumno de ____ Ciclo de estudios, Universidad _____
 _____ Ciudad _____
 Facultad/Departamento _____
 Carrera _____

DATOS DEL COORDINADOR DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Nombre/s Apellido/s _____
 Cargo _____
 Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____

Firma del Estudiante

Este formulario debe presentarse, acompañando un juego de la siguiente documentación:

1. Record Académico o reporte de Notas con calificaciones obtenida y promedio
2. CV documentado (copias simples)
3. Carta de motivo o intención
4. Cartas de recomendación de docentes
5. Certificado de salud
6. Fotocopia de DNI o cédula



RED DE INTEGRACIÓN FRONTERIZA UNIVERSITARIA RIFU

FORMULARIO 02

FORMATO DE PLAN DE ESTUDIOS

Nombre/s _____

Apellido/s _____

DATOS ACADÉMICOS

Universidad de la Red de Integración Fronteriza Universitaria- RIFU donde desarrollará la actividad académica

OPCIONES

1. Universidad _____

Facultad _____

Carrera profesional _____

Cursos seleccionados

2. Universidad _____

Facultad _____

Carrera profesional _____

Cursos seleccionados

APROBADO POR:

Universidad de origen: _____

Firma, Nombre y Sello de Director(a) de Carrera

Firma, Nombre y Sello del Coordinador Institucional



**RED DE INTEGRACIÓN FRONTERIZA UNIVERSITARIA
RIFU**

FORMULARIO 03

**ACTA NOTARIAL DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE O APODERADO
(Menores de edad)**

Yo.....

de nacionalidad DNI ó Cédula N°.....,

en mi carácter de padre/apoderado, autorizo a

..... de años

de edad, del estudiante año de la carrera:.....

de la Universidad:.....

postular como beneficiario del Programa de Movilidad Estudiantil RIFU, para cursar

estudios en la Universidad indicada en el Formulario 02, en el período que va de

..... a del año.....

Es cuanto autorizo en la ciudad de....., a los..... días

del mes de del año

Firma:.....

Nombre:.....

Domicilio.....

Teléfono:..... Celular N°