

## Ficha de Intercambio Académico Inbound Oficina Internacional

E-mail: [oficinainternacional@upn.edu.pe](mailto:oficinainternacional@upn.edu.pe)

INTERNATIONAL PROGRAM / PROGRAMA INTERNACIONAL

### 1. PERSONAL DATA / DATOS PERSONALES

<b>Surname/Apellido(s):</b>	<b>Names / Nombre(s):</b>
<b>Date of birth / Fecha de nacimiento:</b>	<b>Place of birth /Lugar de nacimiento:</b>
<b>Nationality / Nacionalidad:</b>	<b>Marital Status/ Estado Civil:</b>
<b>Sex / Sexo :</b> <input type="checkbox"/> Masculino / Hombre <input type="checkbox"/> Femenino / Mujer	
<b>Address</b> (street, number, Zip code, city and country) / <b>Dirección actual</b> (calle, n°, código postal, ciudad y país):	
<b>Telephone / Teléfono:</b>	
<b>E-mail:</b>	

### 2. PARENT INFORMATION / DATOS DE LOS PADRES

<b>Name of Mother / Nombre de la madre:</b>
<b>Name of the father / Nombre del padre:</b>
<b>Address</b> (street, number, Zip code, city and country) / <b>Dirección actual</b> (calle, n°, código postal, ciudad y país):
<b>Telephone/ Teléfono:</b>
<b>E-mail:</b>

### 3. INSTITUTION OF ORIGIN / INSTITUCIÓN DE ORIGEN

<b>Names / Nombre:</b>
<b>Faculty / School / Department / Facultad/Escuela/Departamento:</b>
<b>Career / Carrera:</b>

## Ficha de Intercambio Académico Inbound Oficina Internacional

### 4. PERIOD OF STUDIES IN UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE (UPN) / PERÍODO DE ESTUDIOS EN LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE (UPN)

<b>Period of studies in the UPN/ Período de estudios en la UPN.</b>		
<b>Academic year / Año lectivo:</b>  _____ 1º Semester / Primer Semestre <input type="checkbox"/> 2º Semester / Segundo Semestre <input type="checkbox"/> ANNUAL <input type="checkbox"/>	<b>De:</b> __/__/__	<b>Hasta:</b> __/__/__
<b>Campus*:</b> Cajamarca <input type="checkbox"/> Lima Norte <input type="checkbox"/> Lima Breña <input type="checkbox"/> Lima San Juan <input type="checkbox"/> Lima Comas <input type="checkbox"/> Trujillo <input type="checkbox"/> Lima Chorrillos <input type="checkbox"/> <small>*Consultar la disponibilidad de la carrera en el campus elegido</small>		
<b>Career / Carrera:</b>		
<b>Student Code / Código de estudiante:</b>		

### 5. KNOWLEDGE OF LANGUAGES / CONOCIMIENTO DE LENGUAS

<b>Mother Tongue / Lengua materna:</b>		
<b>Knowledge of other languages / Conocimiento de otras lenguas:</b>		
Spanish / Español: Advanced <input type="checkbox"/>	Intermediate <input type="checkbox"/>	Basic <input type="checkbox"/>
English/ Inglés: Advanced <input type="checkbox"/>	Intermediate <input type="checkbox"/>	Basic <input type="checkbox"/>
Other/ Otros:		

### 6. IMPORTANT INFORMATION / INFORMACIONES IMPORTANTES

<b>Number of passport / Número de pasaporte:</b>
<b>Health Insurance Exchange / Tipo de Seguro de salud:</b>
<b>Smoker?</b> <input type="checkbox"/> YES / SI <input type="checkbox"/> NO / NO
<b>Need special care?/ Necesita de cuidados especiales?</b> <input type="checkbox"/> YES / SI <input type="checkbox"/> NO / NO What / Cuáles?

### 7. OBSERVATION / OBSERVACIONES

**Signature / Firma:**  
**Date / Fecha:**  
**Place / Lugar:**