



Exchange Students Application Form
Formulario de Postulación para Estudiantes de Intercambio

Please paste 1 color photograph (passport size) in this space

Por favor, pegue 1 fotografía a color (tamaño pasaporte) en este espacio

Personal Information / Información Personal

LAST NAME / Apellidos	
NAME(S) / Nombres	

Please, provide full names, as appear on passport. *Por favor, escriba los nombres completos como aparecen en el pasaporte.*

SEX / Sexo	
DATE OF BIRTH / Fecha de nacimiento	
MARITAL STATUS / Estado civil	
PASSPORT NUMBER / Número de pasaporte	

Contact Information / Información de contacto

E-MAIL ADDRESS / Correo electrónico	
MAILING ADDRESS / Dirección postal	
PHONE NUMBER (INCLUDE PREFIXES) / Número de teléfono (Incluir prefijos)	

Academic Information / Información Académica

HOME INSTITUTION / Universidad de origen	
FACULTY / SCHOOL / DEPARTMENT / Facultad / Escuela / Departamento	
SEMESTRE YOU WISH TO STUDY / Semestre que desea cursar	

List courses you wish to pre-enroll at Universidad de Lima (Please check the "List of courses" document)

Nombre los cursos en los que desea inscribirse en la Universidad de Lima (Por favor revise el documento "Lista de Cursos")

Code / Código	Course Name / Nombre del curso	Faculty / Program / Facultad / Programa

Housing Information / Información de hospedaje

EXPECTED DAY OF ARRIVAL (dd/mm/yy) / Día de arribo (dd/mm/año)	
WILL YOU REQUIRE A HOUSING PROGRAM? / ¿Necesitas apoyo para elegir alojamiento?	
IF NO, PLEASE INDICATE THE NAME AND THE ADDRESS OF THE PLACE YOU WILL STAY / Si no necesitarás, indica el nombre y la dirección del lugar donde permanecerás	
IF YES, PLEASE CHECK THE "ACCOMMODATION OPTIONS" DOCUMENT, AND INDICATE THE FOLLOWING: / De ser así, por favor revise el documento "Ofertas de Alojamiento" e indique la siguiente información:	



I wish to book the following accommodation option:

Deseo reservar la siguiente opción de hospedaje:

Type of accommodation	Name of the chosen option	I want to reserve this accommodation <i>Quiero reservar este hospedaje</i>	
		From (dd/mm/yy) De (día/mes/año)	To (dd/mm/yy) A (día/mes/año)
<input type="checkbox"/> Family House <input type="checkbox"/> Students Residence <input type="checkbox"/> Shared Apartment <input type="checkbox"/> Other			

Spanish Crash Course / Curso Intensivo de Español

DO YOU WISH TO PARTICIPATE IN THE SPANISH COURSE? ¿Deseas participar en el curso de español?	
--	--

WILL YOU REQUIRE SPECIAL SERVICES FOR DISABILITIES? ¿Necesitarás servicios para discapacitados?	
IF SO, WHAT KIND? Si es así, ¿cuáles?	

In case of Emergency / En caso de Emergencia

Person to be notified, Relationship <i>Persona que debe ser notificada, relación</i>	
Mailing address <i>Dirección postal</i>	
E-mail address <i>Correo electrónico</i>	
Phone number (include prefixes) <i>Número telefónico (incluir prefijos)</i>	

Medical Information / Información Médica

Type of Blood <i>Tipo de Sangre</i>	
Do you have any medical, physical, or emotional condition that could need special attention? ¿Presentas alguna condición emocional o física que pueda requerir especial atención?	
Please list any prescription medications you are taking. <i>Por favor, indica el nombre del (de los) medicamento(s) que estás tomando actualmente.</i>	
Do you have any dietary restrictions or food allergies? ¿Tienes restricciones alimenticias o sufres de alguna alergia?	



Student Statement / Declaración del Estudiante

I have read and answered all the questions in a whole and true manner. If I am admitted to the Universidad de Lima, I agree to follow its rules and regulations, as well as those of the School I will attend.

He leído y contestado todas las preguntas de esta solicitud de manera completa y fidedigna. En caso de ser admitido en la Universidad de Lima, me comprometo a cumplir su reglamento, así como el de la Facultad a la que asista.

Date
Fecha

Name
Nombre

Signature
Firma

Authorization / Autorización

(For exclusive use of the Exchange Program Coordinator at the student's university)

I authorize this student, who has fully filled out this application form, to participate in the Student Exchange Program between Universidad de Lima and our University.

(Para uso exclusivo del Coordinador del Programa de Intercambio Académico de la Universidad del estudiante solicitante)

Autorizo al estudiante que ha llenado esta solicitud a participar en el Programa de Intercambio Académico que mantiene la Universidad de Lima y nuestra Universidad.

Date
Fecha

Name
Nombre

Signature
Firma

Required Documents for the Exchange

Documentación Requerida para el Intercambio

- 1. This exchange application**
Este formulario de postulación
- 2. Résumé**
Curriculum vitae pequeño
- 3. Certified Passport Copy (only the page that indicates validity time)**
Fotocopia legalizada de pasaporte (sólo la página que indica fecha de vigencia)
- 4. Transcript of records**
Certificado de notas de la universidad de origen.
- 5. Personal Statement explaining personal motivations**
Carta del estudiante explicando sus motivaciones personales
- 6. Presentation letter from the Exchange Coordinator**
Carta de presentación del Coordinador del intercambio
- 7. Health Insurance**
Seguro Médico
- 8. One color photograph (Passport size)**
1 fotografía a color (Tamaño pasaporte)



If you have any other questions, please contact us:

E-mail : **uce_intercambio@ulima.edu.pe**
avillaco@ulima.edu.pe

Web Page : **www.ulima.edu.pe**

Phone Number : **++511-437 6767 Ext. 32103**

Fax Number : **++511-437 8066**

Mailing Address : **Av. Javier Prado Este, cuadra 46. s/n**
Lima 33, Perú.
Apartado 852, Lima 100, Perú.