

UNIVERSIDAD DE LIMA – FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y ECONÓMICAS
PARTICIPACIÓN EN EL AUSTRALIAN BUSINESS EXPERIENCE PROGRAM
UNIVERSITY OF QUEENSLAND
FECHAS DE VIAJE:
PARTIDA 28 DE JULIO – RETORNO 11 DE AGOSTO
FECHAS DE REALIZACIÓN DEL PROGRAMA
DEL 30 DE JULIO AL 11 DE AGOSTO DEL 2018

FICHA DE DATOS

Información personal del alumno (a):

Código UL: _____ Carrera: _____

DNI: _____

Apellidos Paterno y Materno: _____

Nombres completos: _____

Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ (dd/mm/aa)

Nacionalidad: _____

Número de pasaporte: _____

Estado Civil: _____

Dirección de residencia actual: _____

Distrito: _____

Referencia: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Correo (s) electrónico(s): _____

Información de contacto que corresponde a:

Padre () Madre () Apoderado o Tutor () Otro (Especificar) _____

Apellidos paterno y materno: _____

Nombres: _____

Dirección de residencia actual: _____

Distrito: _____

Referencia: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Correo (s) electrónico(s):

En caso de emergencia indicar a quién se deberá contactar:

Padre () Madre () Apoderado o Tutor () Otro (Especificar) _____

Nombres y apellidos de persona que debe ser notificada:

Parentesco o relación:

Dirección de residencia actual: _____

Distrito: _____

Referencia: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Correo (s) electrónico(s):

Declaración del participante:

He leído y contestado todas las preguntas de esta ficha de manera completa y fidedigna. En caso de ser admitido en este viaje académico me comprometo a cumplir el compromiso firmado:

Firma: _____

DNI: _____

Fecha: _____