



Federazione Nazionale dei Cavalieri del Lavoro

Solicitud de admisión a la selección para el: "Programa de Intercambio Italia-Argentina para 2 Estudiantes Universitarios Argentinos de Origen o Nacionalidad Italiana"

-Fecha límite para la presentación de la solicitud: 20 de abril de 2015-

Quién suscribe:

Apellido.....

Nombre.....

Fecha de nacimiento (d.m.a.).....

Lugar de nacimiento.....

Ciudadanía.....

Tipo y número de documento.....

Dirección
(residencia).....

Dirección
(postal).....

Tel:..... Cel:..... Fax:.....
....

E-
mail:..... Skype.....
..

Solicita:

ser admitido al Programa de Intercambio Italia-Argentina para 2 Estudiantes Universitarios Argentinos de Origen o Nacionalidad Italiana; a tal fin:

Declara



Federazione Nazionale dei Cavalieri del Lavoro

bajo su personal responsabilidad poseer los requisitos siguientes:

- *Ser estudiante universitario matriculado ¹;*
- *Ser ciudadano ítalo-argentino o poder demostrarse origen italiano;*
- *Contar con un nivel avanzado de conocimiento del idioma italiano;*
- *Demostrar resultados académicos excelentes.*

Adjunta

a la presente solicitud la siguiente documentación:

- *Breve carta de motivación/presentación (máximo 1 página);*
- *Copia del documento en el cual resulte su origen italiano;*
- *C.V. actualizado;*
- *Copia del documento de la Universidad de pertenencia con las notas de los exámenes y cursos aprobados;*
- *Copia del documento que certifique el conocimiento del idioma italiano.*

Lugar y fecha _____

Firma _____

Aclaración _____

¹ *En la selección tendrán preferencia los estudiantes de los últimos 2 años de la carrera universitaria.*