



SOLICITUD DE ALOJAMIENTO IN CAMPUS

FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO



Oficina de Relaciones Internacionales y Cooperación

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre:		Apellidos:	
Pasaporte		En calidad de: En caso de otros, indicar cuál:	
Nacionalidad:		Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:	País	C.P.
Teléfono móvil:	Teléfono fijo 1:	Correo Electrónico1:	
Fax:	Teléfono fijo 2:	Correo Electrónico2:	
Institución de procedencia:		Cargo o posición:	
En caso de emergencia contactar a:			

MÓDULO SOLICITADO:	
Individual:	
Observaciones:	Reserva de Módulo: Fecha de ingreso: Fecha de egreso:
Grupal:	
Nº máximo de personas que se ubicarán en el módulo:	Reserva de Módulo: Fecha de ingreso: Fecha de egreso:
Solicitud de beca o exención total o parcial de tarifas:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Indicar motivo:	

Acuerdo de Convivencia:

Documentación a presentar:	Normas de convivencia:
1- Fotocopia de pasaporte con visado correspondiente 2- Carta de aceptación o certificado de actividad que realiza en la facultad 3- Cualquier otra documentación adicional que sea solicitada	1. Respetar las costumbres y creencias de la institución anfitriona. 2. Consultar sobre las normas actualizadas. 3. Traer toallas de baño y artículos personales. 4. Recibir invitados/as únicamente con el consentimiento previo. Debe asegurarse de costear los gastos correspondientes. Abstenerse de celebrar fiestas. Abstenerse de invitar a otras personas a quedarse a dormir en su habitación o en la casa. Abstenerse de invitar amigos/as sin previo consentimiento 5. Avisar si no va a regresar a dormir o si irá de paseo por unos días. 6. Cuidar las normas de seguridad del lugar en especial referencia a higiene, incendios, uso debido de electrodomésticos, etc. El huésped será total y absolutamente responsable por cualquier daño que se ocasionen por su responsabilidad.

Acepto las normas y condiciones y me comprometo a cumplirlas

Firma y aclaración del solicitante

Fecha

Para uso interno:

VISADO/APROBACIÓN:	
Observaciones :	
Firma y Aclaración:	Reserva de Módulo: Fecha de aprobación: