|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN ESTUDIANTE** | |
| **Nombre:** |  |
| **N° de Cédula/Pasaporte:** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Teléfono / Celular:** |  |
| **Institución de Origen:** |  |
| **Programa de Origen:** |  |
| **Facultad de Origen:** |  |
| **Semestre en curso:** |  |
| **Promedio Acumulado:** |  |
| **Fecha de Postulación:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **INFORMACIÓN ACTIVIDAD DE MOVILIDAD** | | | | | |
| **Tipo de Movilidad** | Semestre de Intercambio | | X | Pasantía de Investigación |  |
| Práctica Profesional | |  | Pasantía Académica |  |
| **Fecha de Inicio:** |  | | | | |
| **Fecha Final:** |  | | | | |
| *Diligencie sólo la sección del tipo de movilidad seleccionado* | | | | | |
| **Semestre de Intercambio** | | | | | |
| **Programa Destino** |  | | | | |
| **Facultad** |  | | | | |
| **Plan de Estudios** | | | | | |
| **Asignaturas TdeA** | | **Asignaturas Institución de Origen** | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observaciones Coordinador de Programa** | | | | | | | | | | | | |
| *[A ser diligenciado posterior a la aplicación del Estudiante con la Oficina de Internacionalización]* | | | | | | | | | | | | |
| **Aprobado** | **Sí** |  | **No** | |  | | | **Sí con modificación** | |  |  | |
| **Firma Coordinador:** | | | | | | | | | | | | |
| **Prácticas Profesionales** | | | | | | | | | | | | |
| **Área del Conocimiento** | | | | | |  | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | | | | | |  | | | | | | |
| **Fecha Final:** | | | | | |  | | | | | | |
| **Asesor / Tutor** | | | | | |  | | | | | | |
| **Pasantía de Investigación** | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Investigación** | | | | Tesis de grado | | | | |  | Semillero de Investigación | |  |
| **Área del Conocimiento** | | | |  | | | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Fecha Final:** | | | |  | | | | | | | | |
| **Título Investigación** | | | |  | | | | | | | | |
| **Asesor / Tutor** | | | |  | | | | | | | | |
| **Resumen (Abstract)** | | | | | | | | | | | | |
| **Pasantía Académica** | | | | | | | | | | | | |
| **Áreas del Conocimiento** | | | | | | |  | | | | | |
| **Descripción y Objetivos** | | | | | | |  | | | | | |
| **Docente Coordinador** | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | | | | | | | | |
| *Especifique para cada competencia su nivel así:*  *B: Básico – I: Intermedio – A: Avanzado* | | | | | | | | |
| **ESPAÑOL** | | | | | **Oral** |  | **Escucha** |  |
| **Escrita** |  | **Lectura** |  |
| **Prueba Certificación** | | | *Si tiene una prueba que acredite su nivel de idioma lístela aquí* | | | **Resultado** | *Resultado obtenido en la prueba / Resultado máximo posible* | |
| **INGLÉS:** | | | | | **Oral** |  | **Escucha** |  |
| **Escrita** |  | **Lectura** |  |
| **Prueba Certificación** | |  | | | | **Resultado** |  | |
|  | | | | | | | | |
| **FINANCIACIÓN** | | | | | | | | |
| **Recursos Propios** |  | | |  | | | | |
| **Beca / Incentivo** |  | | | *Mencione el programa del cual es beneficiario* | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **DOCUMENTACIÓN** | | | | | | | | |
| **Semestre de Intercambio** | | | | | | | | |
| 1. Copia del pasaporte/ cédula 2. Carta de recomendación de la Institución de Origen (debe incluir la aceptación del plan de estudios propuesto) 3. Histórico de calificaciones   Nota: Posterior a la aceptación el estudiante debe enviar copia de la Visa de Estudiante (si aplica), tiquetes ida y regreso y la copia del seguro médico internacional con cobertura total. | | | | | | | | |
| **Estancias Cortas – Pasantías** | | | | | | | | |
| 1. Copia del Pasaporte/ cédula 2. Carta de presentación de la Institución de Origen (sólo para pasantía investigativa o práctica profesional)   Nota-1: Los estudiantes en pasantía investigativa deben enviar copia del proyecto de investigación.  Nota-2: Los estudiantes en prácticas profesionales deben enviar su hoja de vida.  Nota-3: Posterior a la aceptación el estudiante debe enviar copia de la Visa de Estudiante (si aplica), tiquetes ida y regreso y la copia del seguro médico internacional con cobertura total. | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **APROBACIÓN** |
| **Observaciones Consejo de Facultad –** *Para prácticas profesionales y semestres de intercambio*  Vo. Bo. Consejo de Facultad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Observaciones Dirección de Internacionalización –** *Para pasantías académicas e investigativas*  Vo. Bo. Dirección de Internacionalización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Nombre Solicitante*

*Programa*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Nombre Responsable Institución de Origen*

*Cargo*