



Oficina de Relaciones Interinstitucionales e Internacionales

SOLICITUD PROGRAMAS DE MOVILIDAD INTERNACIONAL PARA ESTUDIANTES

Foto Reciente

Llene este formato a máquina o con letra muy clara

1. DATOS PERSONALES:

Nombre Completo _____
 Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____
 Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ C.C. _____
 No. Pasaporte _____ Fecha Vencimiento _____ Estado Civil _____
 Nacionalidad _____
 Dirección Residencia (Actual) _____
 Ciudad _____ Estado _____ País _____
 Teléfono (fijo y celular) _____ e-mail _____

2. ESTUDIOS DE PREGRADO o POSTGRADO:

Universidad de Origen _____ País _____
 Facultad _____ Carrera _____ Código _____
 Semestre que cursa actualmente _____ Promedio general de toda su carrera _____
 Área de interés profesional _____

3. DATOS DEL INTERCAMBIO:

Universidad Destino _____ Ciudad _____ País _____
 Escuela, Facultad o Centro de Investigación en la Universidad _____ extranjera que sea de su interés para el intercambio
 Carrera (s) en la (s) cual (es) realizará actividades

Tiempo de estancia (inicio y terminación) _____

Semestre o ciclo académico que planea cursar

Actividades: Práctica Empresarial Cursar Semestre Trabajo de Grado

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Nombre:		Parentesco:	
Teléfono:		e-mail:	

Anexo para Vo.Bo. de la Facultad (presentar originales ante el Consejo de facultad y copia de todos los documentos en la ORII)

1. Historial académico (calificaciones de materias y cursos rendidos hasta la fecha)
2. Plan académico de intercambio
3. Carta de intención expresando lo motivos del interés del intercambio (Escrita a mano)
4. Dos (2) cartas de recomendación académica
5. Hoja de Vida en caso solicitar semestre de Práctica Empresarial.

Una vez que su solicitud sea aceptada deberá entregar la siguiente documentación en la Oficina de Relaciones Interinstitucionales:

1. Copia del pasaporte
2. Formulario diligenciado de la Universidad Destino.

Estoy de acuerdo con las siguientes condiciones generales para el trámite de mi movilidad:

1. Si por algún motivo me retiro del programa de intercambio, lo notificaré por escrito a la Oficina de Relaciones Interinstitucionales e Internacionales (ORII) a la brevedad posible.
2. Me comprometo a realizar mi proceso de matricula en mi universidad.
3. Me comprometo a comprar un Seguro Médico Internacional por la duración del intercambio.
4. Asumiré los costos de tiquetes, de trámites migratorios e impuestos de salida del país. Soy consciente de que estos trámites son personales; si bien la ORII presta asesoría y la universidad destino puede colaborar con el permiso de internacionalización.
5. Me comprometo a participar en las actividades de divulgación promovidas por las oficinas de intercambio para dar a conocer mi universidad y mi cultura.
6. La aprobación de las asignaturas a ser convalidadas es un trámite que está bajo mi responsabilidad

Nombre

Firma

Fecha