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		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