|  |
| --- |
| DATOS DEL ASPIRANTE  |
| **Nombres y Apellidos** |  |
| **Fecha de nacimiento** | **Día: Mes: Año:** | **Edad:**  | **Género** |
| **M** | **F** |
| **País:** | **Ciudad:** | **Nacionalidad:** |
| **Estado Civil:** | **Tipo de Documento de identidad** **C.C. C.E. OTRO**  | **No.** **Expedido en:** |
| **Pasaporte No.**  | **Fecha Expedición** | **Fecha Vencimiento** |
| **Dirección Domicilio Permanente:**  |
| **Ciudad:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** |
| **PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**  | **Nombres y apellidos:** |
| **Parentesco:** | **Ocupación:** |
| **Dirección:** |
| **Teléfonos:**  |
| C**orreo electrónico:**  |
| INFORMACION ACADÉMICA  |
| **CONDICIÓN DEL ASPIRANTE:** Estudiante pregrado Egresado no graduadoEstudiante posgrado Egresado Graduado |
| **FACULTAD:** |  **PROGRAMA ACADÉMICO:** |
| **SEMESTRE ACTUAL:**  | **PROMEDIO GENERAL**  | **PROMEDIO SEMESTRE** |
| **CONOCIMIENTO DE LENGUA EXTRANJERA** |
| **IDIOMAS QUE DOMINA** | **CERTIFICADO** | **NOMBRE DEL EXAMEN** | **NIVEL OBTENIDO** |
|  | **SI** | **NO** |  |  |
|  | **SI** | **NO** |  |  |
| **DATOS DE LA MOVILIDAD** |
| **Primera vez que viaja fuera del país :** SINO |
| **Indique el tipo de movilidad a la que aplica:*** Semestre académico de intercambio
* Curso Intersemestral
* Misión Estudiantil
* Práctica
* Pasantía
 | * Estudios de Posgrado
* Participación Eventos Internacionales
* Estancia de investigación
* Programa de Actividades académicas en el marco de becas y convocatorias

Otro: .  |
| **Duración de la movilidad** | **Desde: / /**  | **Hasta : / /** |
| **Nombre de la Institución donde desarrollará la movilidad:** | **País:** |
| **Nombre del Programa Académico o Curso a desarrollar:** |
| **Actividad (es) a desarrollar:** |
| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ASPIRANTE |
| **Ha participado en alguna de las siguientes actividades:** | **Indique el nombre de la ponencia, grupo o semillero de investigación, grupo de bienestar (danzas, teatro, deportes, etc), ESUNA** | **Fecha de vinculación**  | **Continúa actualmente vinculado** |
| **SI** | **NO** |
| **Participación como ponente****Si No**  |  |  |  |  |
| **Participación en los Grupos o Semilleros de Investigación****Si No**  |  |  |  |  |
| **Participación Grupos representativos de la Institución:** **Bienestar****Espiritualidad****Voluntariado** **Ninguno**  |  |  |  |  |
| **Reconocimientos, distinciones, premios:** **Cuál (es)**  |
| **REFERENCIA ACADÉMICA** |
| **Nombres y Apellidos**  |  |
| **Cargo**  |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Nota:** El diligenciamiento de todos los campos del presente formulario son de carácter obligatorio. Una vez diligenciado este formulario, debe entregar toda la documentación exigida de acuerdo a la convocatoria. |
| Declaro haber leído y conocer los requisitos que la Universitaria Agustiniana tiene establecidos para este programa, además, certifico que la información consignada en esta solicitud es verídica y puede comprobarse con los documentos pertinentes. |
| **Firma del (la) Estudiante** | **Ciudad y Fecha** |

|  |
| --- |
| **ANEXO 1****HOMOLOGACIÓN**( Campo para diligenciamiento exclusivo del (la) Director(a) del Programa Académico) |
| **UNIVERSIDAD DE ORIGEN:** | **UNIVERSIDAD DE DESTINO:** |
| **Código** | **Nombre de la asignatura** | **Créditos** | **intensidad horaria** | **código** | **Nombre de la Asignatura** | **Créditos** | **Intensidad horaria** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nota aclaratoria:** La asignaturas relacionadas anteriormente se derivan del ejercicio de revisión del contenido programático del plan de estudio del respectivo programa académico, de la Universidad de Destino y la Universitaria Agustiniana, realizado por el (la) Director (a) del Programa Académico. |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma del ( la) Director (a) del Programa Académico** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ciudad y Fecha** |