

 <p>UNIVERSITARIA AGUSTINIANA UNIAGUSTINIANA <i>Es creer en ti</i> Vigilada Mineducación</p>	PROCESO INTERNACIONALIZACIÓN	Código	IN-FR-4
	FORMATO POSTULACIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTES NACIONALES	Versión	7
		Fecha	10-04-2015
			Página 1 de 3

DATOS DEL ASPIRANTE								
Nombres y Apellidos								
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO								
País:			Departamento:			Ciudad:		
Fecha de Nacimiento			Género			Estado Civil		
Día	Mes	Año	Masculino	Femenino	Casado	Soltero	Otro	
IDENTIFICACIÓN								
Número de documento de identificación								
Lugar de expedición								
Fecha de expedición								
No. de pasaporte								
EPS								
DOMICILIO PERMANENTE								
Dirección					Teléfono			
Correo electrónico institucional					Ciudad			
PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA								
Nombres y apellidos								
Parentesco								
Ocupación								
Dirección								
Teléfono								
Correo electrónico								
INFORMACION ACADÉMICA								
Condición del aspirante								
Estudiante pregrado					Estudiante posgrado			
Egresado no graduado					Egresado Graduado			
Facultad			Programa Académico			Promedio General		
REFERENCIA ACADÉMICA								
Nombres y Apellidos:								

 <p>UNIVERSITARIA AGUSTINIANA UNIAGUSTINIANA <i>Es creer en ti</i> Vigilada Mineducación</p>	PROCESO INTERNACIONALIZACIÓN	Código	IN-FR-4
	FORMATO POSTULACIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTES NACIONALES	Versión	7
		Fecha	10-04-2015
			Página 2 de 3

Cargo:

Correo electrónico:

CONOCIMIENTO DE LENGUA EXTRANJERA

IDIOMA	NOMBRE DEL EXAMEN	NIVEL OBTENIDO

Nota: Recuerde presentar la copia del certificado que acredite su conocimiento de lengua extranjera en formato PDF, en caso de no contar con un certificado avalado por el CALEX, usted debe presentar la prueba de conocimiento en esa unidad.

DATOS DE LA MOVILIDAD

Indique el área o unidad de la Universitaria Agustiniiana que promueve la actividad a desarrollar	Programa académico	<input type="checkbox"/>
	Vicerrectoría de investigaciones	<input type="checkbox"/>
	Oficina de Relaciones Internacionales	<input type="checkbox"/>
	Otro. ¿Cuál?	

Primera vez que viaja fuera del país : SI NO

Indique el tipo de movilidad a la que aplica

Semestre académico internacional	Participación eventos internacionales	
Misión estudiantil	Estancia de investigación	
Práctica	Programa de actividades académicas en el marco de becas y convocatorias	
Práctica	Otro	
Curso intersemestral	¿Cuál? _____	
Estudios de posgrado		

DURACIÓN DE LA MOVILIDAD

Inicio (dd/mm/aaa)	Finalización (dd/mm/aaa)

Institución extranjera a la cual se postula para desarrollar la movilidad:

País:

Nombre del Programa Académico o Curso a desarrollar:

Actividad (es) a desarrollar:

 UNIVERSITARIA AGUSTINIANA UNIAGUSTINIANA <i>Es creer en ti</i> Vigilada Mineducación	PROCESO INTERNACIONALIZACIÓN		Código	IN-FR-4
			Versión	7
	FORMATO POSTULACIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTES NACIONALES		Fecha	10-04-2015
			Página 3 de 3	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ASPIRANTE				
INVESTIGACIÓN				
¿Está actualmente vinculado a los semilleros de Investigación de la Uniagustiniana?	Sí		No	
Fecha de vinculación (DD-MM-AAAA)				
Indique el nombre del grupo				
Nombre del proyecto de investigación				
¿Ha sido ponente?	Sí		No	
Título de la ponencia				
Institución				
Fecha de la ponencia (DD-MM-AAAA)		Ciudad		
Nota: Recuerde presentar el certificado original que acredite su participación en la ponencia.				
GRUPOS REPRESENTATIVOS DE LA INSTITUCIÓN				
Seleccione los grupos a los que pertenece		Fecha de vinculación (DD-MM-AAAA)		
Bienestar				
Espiritualidad				
Voluntariado				
CLUB ORI				
Otro. ¿Cuál?:				
DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y USO DE LA INFORMACIÓN				
<p>El diligenciamiento de todos los campos del presente formulario es de carácter obligatorio. Una vez diligenciado este formulario, debe entregar toda la documentación exigida. Declaro haber leído y conocer los requisitos que la Universitaria Agustiniiana tiene establecidos para este programa, además, certifico que la información consignada en esta solicitud es verídica y puede comprobarse con los documentos pertinentes. De conformidad con la legislación de Derechos de Autor, la Ley de Habeas Data, la Constitución Nacional de Colombia y demás normas legales aplicables, autorizo a la Universitaria Agustiniiana para el tratamiento de mis datos personales, fotografías y demás información suministrada por mí, como constancia del desarrollo de la actividad internacional para su uso con fines académicos e informativos a nivel nacional e internacional. Nota: Solo se aceptan firmas a mano.</p>				
<p>Nota: Solo se aceptan firmas a mano.</p>				
<p>_____</p> <p>Firma Nombres y apellidos: Fecha:</p>				