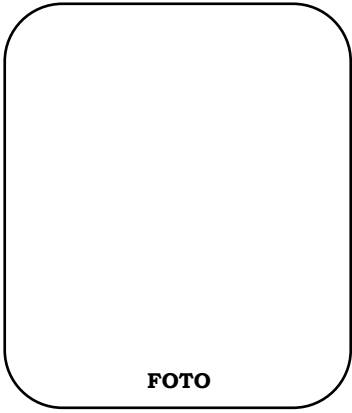
 <b>UNIAGUSTINIANA</b> <i>Es creer en ti</i> <small>Vigilada Mineducación</small>	<b>INTERNACIONALIZACIÓN</b>	Código	IN-FR-4
		Versión	9
<b>FORMATO POSTULACIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTES Y EGRESADOS UNIAGUSTINIANOS</b>		Fecha	10-04-2015
		Página 1 de 3	

FECHA DE SOLICITUD	DD/MM/AA
--------------------	----------

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE COMPLETO	
FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	CIUDAD DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD	SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> PND
No. PASAPORTE	No. DOCUMENTO IDENTIDAD
FECHA DE EXPEDICIÓN PASAPORTE DD/MM/AA	FECHA DE VENCIMIENTO PASAPORTE DD/MM/AA



**FOTO**

DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO
CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

**CONTACTO DE EMERGENCIA**


NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO
CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

**DATOS ACADÉMICOS UNIVERSIDAD ORIGEN**

PROGRAMA ACADÉMICO:	
SEMESTRE ACTUAL	PROMEDIO GENERAL
<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE PREGRADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE POSGRADO <input type="checkbox"/> EGRESADO	

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN DESTINO**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN Y SEDE
PAÍS	CIUDAD

 <b>UNIAGUSTINIANA</b> <i>Es creer en ti</i> <small>Vigilada Mineducación</small>	<b>INTERNACIONALIZACIÓN</b>	Código	IN-FR-4
		Versión	9
<b>FORMATO POSTULACIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTES Y EGRESADOS UNIAGUSTINIANOS</b>		Fecha	10-04-2015
		Página <b>2</b> de <b>3</b>	

<input type="checkbox"/> Semestre Académico Internacional	<input type="checkbox"/> Misión Académica Lingüística
<input type="checkbox"/> Asistencia Eventos Internacionales	<input type="checkbox"/> Estancia de Investigación
<input type="checkbox"/> Práctica Internacional	<input type="checkbox"/> Pasantía Internacional
<input type="checkbox"/> Curso corto	<input type="checkbox"/> Estudios de Posgrado
<input type="checkbox"/> Presentación ponencia	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____

**Explique brevemente la actividad a desarrollar:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA ESTANCIA**

DURACIÓN EN DÍAS	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA FINALIZACIÓN (DD/MM/AA)
------------------	----------------------------	-------------------------------

**DATOS DE LA MOVILIDAD**

Indique el área o unidad de la Universitaria Agustiniiana que promueve la actividad a desarrollar	<input type="checkbox"/> Programa Académico <input type="checkbox"/> Vicerrectoría de Investigaciones <input type="checkbox"/> Oficina de Relaciones Internacionales <input type="checkbox"/> Interés Propio <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¿Primera vez que viaja fuera del país? <input type="button" value="SI"/> <input type="button" value="NO"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------


**DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE:**

El estudiante certifica que conoce y cumple con todos los requisitos necesarios para participar en el proceso de movilidad académica y que se acoge al reglamento interno de la universidad destino. El diligenciamiento de todos los campos del presente formulario es de carácter obligatorio. Una vez diligenciado este formato, debe entregar toda la documentación exigida.

Declaro haber leído y conocer los requisitos que la universidad destino tiene establecidos para este programa, además hago constar que la información es fidedigna y estoy de acuerdo en que, si se comprueba lo contrario, mi solicitud será anulada, acepto que el incumplimiento de estas obligaciones por causas no justificadas, conllevará a la terminación del programa de movilidad de forma inmediata.

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 UNIAGUSTINIANA 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.

Firma de autorización: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

 <b>UNIAGUSTINIANA</b> <i>Es creer en ti</i> <small>Vigilada Mineducación</small>	<b>INTERNACIONALIZACIÓN</b>	Código	IN-FR-4
	<b>FORMATO POSTULACIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTES Y EGRESADOS UNIAGUSTINIANOS</b>	Versión	9
		Fecha	10-04-2015
		Página <b>3</b> de <b>3</b>	

**FIRMAS**

**ESTUDIANTE**

NOMBRE:
TELÉFONO:

**DIRECTOR DE PROGRAMA**

NOMBRE:
TELÉFONO:

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

Nombre del documento	SI	NO
Curriculum Vitae.		
Copia del pasaporte.		
Certificado histórico de calificaciones.		
Carta de respaldo institucional, emitida por la Oficina de Relaciones Internacionales de la institución origen.		
Visa (si aplica).		
Seguro médico internacional.		
Copia del itinerario de vuelo.		
Comprobante de pago de matrícula del semestre correspondiente.		

**GASTOS ASUMIDOS POR EL ESTUDIANTE**

➤ Póliza de seguro médico de cobertura internacional que incluya atención médica, valido en todo el territorio colombiano y repatriación en caso de invalidez por accidente o fallecimiento.

➤ Tiquetes, alojamiento, manutención y desplazamiento locales.

➤ Certificados exigidos por la universidad de origen y destino.

➤ Derechos pecuniarios.

➤ Impuestos aeroportuarios de salida y entrada.

El estudiante debe tener visa o permiso acorde a lo solicitado por el país destino. Así mismo, debe acogerse a los reglamentos y políticas institucionales de la universidad destino y cumplir el periodo de estudios acordado, incluidos exámenes y otras formas de evaluación.

El intercambio académico tendrá una duración mínima de un semestre o hasta dos semestres académicos consecutivos.

Para la Uniagustiniana es de gran importancia conocer el impacto y resultado del desarrollo del programa de movilidad, por lo cual, una vez culminado el estudiante deberá presentar un breve informe escrito a la Dirección de Relaciones Internacionales (**IN-FR 18**), unidad que entregará al estudiante el certificado de notas.

**FIRMAS**

**RESPONSABLE DE INTERCAMBIO**

NOMBRE:
TELÉFONO:

**VERIFICADOR DE DOCUMENTOS**

NOMBRE:
TELÉFONO: