|  |
| --- |
| 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** | **Soltero** | **Casado** | **Otro** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN |
| **Número de documento de identificación:** |
| **Lugar de expedición:** |
| **Fecha de expedición:** |
| **No. de pasaporte:** |
| **EPS:** |
| PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA |
| **Nombres y apellidos:** |
| **Parentesco:** |
| **Ocupación** |
| **Dirección:** |
| **Teléfonos:**  |
| **Correo electrónico:**  |
| DOMICILIO PERMANENTE |
| **Dirección:** | **Teléfono:** |
| **Ciudad:** | **Correo electrónico:** |
| INFORMACION ACADÉMICA |
| **CONDICIÓN DEL ASPIRANTE:** Estudiante pregrado Egresado no graduadoEstudiante posgrado Egresado Graduado |
| **FACULTAD:** |  **PROGRAMA ACADÉMICO:** |
| **PROMEDIO GENERAL**  | **PROMEDIO SEMESTRE ANTERIOR** |
| CONOCIMIENTO DE LENGUA EXTRANJERA |
| **IDIOMA** | **CERTIFICADO** | **NOMBRE DEL EXAMEN** | **NIVEL OBTENIDO** |
|  | **SI** | **NO** |  |  |
|  | **SI** | **NO** |  |  |
| DATOS DE LA MOVILIDAD |
| **Indique el área o unidad de la Universitaria Agustiniana que promueve la actividad a desarrollar** | Programa académico |
| CEDEA |
| Vicerrectoría de investigaciones |
| Oficina de Relaciones Internacionales |
| Otro. ¿Cuál? |
| **Primera vez que viaja fuera del país :** SINO |
| **Indique el tipo de movilidad a la que aplica:**Semestre académico de intercambio Curso intersemestralMisión estudiantilPráctica Pasantía | Estudios de posgradoParticipación eventos internacionalesEstancia de investigaciónPrograma de actividades académicas en el marco de becas y convocatoriasOtro: |
| DURACIÓN DE LA MOVILIDAD |
| **Inicio****(DD/MM/AAA)** | **Finalización****(DD/MM/AAA)** |
|  |  |
| **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, CEDA, Voluntariado** | **Fecha de vinculación**  | **Continúa actualmente vinculado** |
| **SI** | **NO** |
| **Participación como ponente****Sí No**  |  |  |  |  |
| **Participación en los Grupos o Semilleros de Investigación****Sí No**  |  |  |  |  |
| **Seleccione los grupos a los que pertenece** |  |  |  |  |
| **Bienestar** |  |
| **Espiritualidad** |  |
| **Voluntariado** |  |
| **CDEA**  |  |
| **Otro** |  |
| **Reconocimientos, distinciones, premios Cuál (es):**  |
| REFERENCIA ACADÉMICA |
| **Nombres y Apellidos:**  |  |
| **Cargo:**  |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| 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 Agustiniana 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 Agustiniana 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****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** | **Nombre de la Asignatura** | **Créditos** | **Intensidad horaria** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nota aclaratoria:** La asignaturas relacionadas anteriormente fueron definidas por el Director del Programa Académico una vez revisados y comparados los planes de estudio de la Universidad de Destino y la Universitaria Agustiniana |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y firma del Director del Programa Académico****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y firma del estudiante** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ciudad y Fecha****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ciudad y Fecha** |