|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 graduado  Estudiante 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 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | |