1. **Movilidad**

3x4 cm

|  |  |
| --- | --- |
| Entrante |[ ]  Saliente |[ ]

1. **Población académica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Directivo |[ ]  Administrativo |[ ]  Docente |[ ]  Estudiante |[ ]

1. **Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Apellidos | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Documento identidad |  T.I [ ]  C.C [ ]  C.E[ ]  PS [ ]   | Número  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nacionalidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección de residencia | Haga clic aquí para escribir texto. |
| País | Haga clic aquí para escribir texto. | Ciudad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono fijo | Haga clic aquí para escribir texto. | Celular  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Contacto de emergencia |
| Nombre  | Haga clic aquí para escribir texto. | Parentesco | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono  | Haga clic aquí para escribir texto. | Correo  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección contacto  | Haga clic aquí para escribir texto. |

1. **Datos académicos solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel de formación  | Técnico [ ]  Tecnológico [ ]  Pregrado [x]  Especialización [ ]  Maestría [ ]  Doctorado [ ]  Posdoctorado [ ]  Otro:[ ]  ¿Cuál?: Haga clic aquí para escribir texto. |
| Universidad | Haga clic aquí para escribir texto. | Facultad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Programa | Haga clic aquí para escribir texto. | País | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Ciudad | Haga clic aquí para escribir texto. | Código | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Promedio | Haga clic aquí para escribir texto. | Idiomas | Haga clic aquí para escribir texto. |

1. **Programa de movilidad a solicitar**

Carácter de la movilidad: Nacional [ ]  Internacional [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intercambio académico |[ ]  Doble titulación  |[ ]  Prácticas profesionales  |[ ]
| Internado  |[ ]  Inmersión en idiomas |[ ]  Rotaciones/Internado  |[ ]
| Co-titulación  |[ ]  Misiones académicas / Técnicas |[ ]  Pasantía académica |[ ]
| Participación en eventos |[ ]  Curso |[ ]  Voluntariado |[ ]
| Pasantía investigativa |[ ]  Profesor invitado |[ ]  Formación posgradual |  |
| Otro ¿Cuál?  |[ ]  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Observaciones | Haga clic aquí para escribir texto. |

1. **Financiación de la movilidad**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recursos propios |[ ]  Becas internas  |[ ]  Becas externas |[ ]
| Proyecto institucional |[ ]  Nombre proyecto/beca | Haga clic aquí para escribir texto. |

1. **Datos académicos institución destino**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre institución  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Ciudad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| País | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Facultad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Programa / Dependencia  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Periodo de movilidad | Haga clic aquí para escribir texto. |

1. **Documentos a entregar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intercambios, Doble titulación, prácticas profesionales, internado, Co-titulación, Internado/Rotaciones**Estudiantes UNISIMON** | Inmersión en idiomas, misiones académicas, Voluntariado, Pasantía académica/Investigativa, Participación en eventos, cursos cortos/Profesor invitado/Formación posgradual**Directivo/Administrativo/Docente/Estudiante** | Movilidad estudiantil entrante**Estudiante visitante** |
| Solicitud de movilidad |[ ]  Solicitud de movilidad |[ ]  Solicitud de movilidad |[ ]
| Formato pre homologación  |[ ]  Plan de trabajo /agenda misión académica |[ ]  Formato homologación |[ ]
| Certificado de notas |[ ]  150 % Pasaporte |[ ]  Certificado notas |[ ]
| Carta exposición de motivos  |[ ]  150 % Documento identidad |[ ]  Carta presentación institución origen  |[ ]
| Acta de compromisos  |[ ]  150 % Carnet |[ ]  Ensayo motivación  |[ ]
| 1 Carta de recomendación académica |[ ]  Carta invitación/ Aceptación curso-pasantía/Matricula curso  |[ ]  Hoja de vida |[ ]
| Formato hoja de vida  |[ ]  Seguro médico internacional |[ ]  Documento identidad |[ ]
| 150 % Pasaporte |[ ]   |  | Carta de recomendación académica |[ ]
| 150 % Documento identidad |[ ]   |  | Seguro médico internacional /EPS/SISBEN |[ ]
| 150 % Carnet |[ ]   |  | Foto 3x4 cm digital fondo blanco |[ ]
| Copia seguro medico |[ ]   |  | Resultados ICFES |[ ]
| Carta de aceptación  |[ ]   |  |  |  |
| Documentos u destino |[ ]   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Otros |[ ]  ¿Cuál? Haga clic aquí para escribir texto. |  |

1. **Firmas**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma aval director de programa del solicitante / Jefe Inmediato | Firma del solicitante |

1. **Espacio para la Dirección / Departamento de Internacionalización y Cooperación Universidad Simón Bolívar**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de recepción  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nombre del funcionario DICO  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Firma Director / Coordinación de Internacionalización y Cooperación  |  |
| Decisión de la USB | Admitido [ ]  Rechazado [ ]  Abandona proceso[ ]  |
| Observaciones | Haga clic aquí para escribir texto. |