**FORMATO DE MOVILIDAD ACADEMICA SALIENTE NACIONAL E INTERNACIONAL PARA ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Foto |
|  | **Primer Apellido** | | | | | | **Segundo Apellido** | | | | | | **Nombre(s)** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |  | |
| **Fecha de Nacimiento** | dd/mm/aa | | | | | | **Lugar de Nacimiento** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **N° de Documento de Identidad** | | |  | | | | | | | | | **Sexo** | Femenino | | | Masculino | | | **Hijos** | | | Sí | No | |
| **Estado Civil** | Soltero(a) | | | |  | Casado(a) | | | |  | Divorciado(a) | | | |  | | Unión libre | | | | | |  | |
| **Correo Electrónico** | | | |  | | | | | | | | | | **Nacionalidad** | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTUDIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Facultad** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Programa Académico** | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Área Académica** | | | | | |  | | |
| **Nivel de Programa** | Técnico | | | |  | Profesional | | | |  | Maestría | |  | | Otro | | |  | | | Semestre | | | |  |
| **Promedio Acumulado** | | | | | | | |  | | | | **Porcentaje de Créditos cursados** | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESIDENCIA ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección** |  | | | | | | | | | | **Barrio** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Ciudad** |  | | | | | | | | | | **Departamento** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Teléfono(s)** |  | | | | | | | | | | **N° de Celular** | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN MÉDICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Cuál es su tipo de sangre? (Grupo RH)** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Tiene alergias?** | | | | | | | | | | | | Si | No | | **¿Cuáles?** | | | | | | |  | | | |
| **¿Padeces alguna enfermedad crónica, epilepsia, diabetes, etc.?** | | | | | | | | | | | | Si | No | | **¿Cuáles?** | | | | | | |  | | | |
| **¿Tomas algún medicamento regularmente?** | | | | | | | | | | | | Si | No | | **¿Cuáles?** | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y Apellidos** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Parentesco** | Madre | | | | Padre | | Otro | | | **Teléfono** | | |  | | | | | | **Celular** | | | |  | | |
| **Dirección** |  | | | | | | | | | | | **Correo Electrónico** | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |
| **TIPO DE MOVILIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semestre Académico | Posgrados | | | | | Doble Titulación | | | | | Pasantía o practica | | | | | Ponencias | | | | | | | | | Gestión |
| **Periodo Solicitante** | | | | | Enero a Julio | | | | | | Agosto a Diciembre | | | | | | | | Verano | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE DESTINO** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | |  | | | | | | | | | | |
| **Programa Académico** | |  | | | | **País** | |  | | **Ciudad** |  | |
| **CONOCIMIENTO DE LENGUAS EXTRANJERAS** | | | | | | | | | | | | |
| **Idioma** |  | | **Nivel** | **Básico** | **Medio** | | **Avanzado** | | **Tipo de Certificación** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS A CURSAR EN LA INSTITUCIÓN DE DESTINO** | | | | | |
| **Nombre de la Asignatura en la Americana** | **Semestre** | **Créditos** | **Nombre de la Asignatura en la institución de destino** | **Semestre** | **Créditos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

**Nota:** En caso de haber algún cambio en la información anterior y para un mejor seguimiento a su solicitud, le agradecemos notificarlo a la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana.

Declaro que estoy de acuerdo con las condiciones generales para el trámite de mi movilidad que a continuación se presentan:

1. Soy estudiante regular de la CORUNIAMERICANA en el nivel de pregrado, y he cursado Tercer semestre académico.
2. Cuento con un promedio acumulado igual o superior a 3.5.
3. No tengo sanciones disciplinarias.
4. Tengo conocimiento que la movilidad tendrá una duración de un semestre, con opción de prórroga a un semestre más, (máximo dos semestres), siempre y cuando obtenga calificaciones aprobatorias en la Universidad destino.
5. Me comprometo a realizar personalmente los trámites relativos a la adquisición de pasaporte, visa, boletos de avión, seguro médico y cambios de divisas a la moneda extranjera.
6. Debo contratar un seguro médico para el periodo de la movilidad académica.
7. En caso de darme de baja de algún programa de movilidad nacional e internacional, debo notificarlo a la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana a la brevedad posible mediante una carta de renuncia.
8. Hago constar que la información proporcionada a la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana para la movilidad nacional e internacional es verídica y que esta tiene el derecho de comprobar la autenticidad de la misma.
9. Todo aquello que no haya sido especificado en esta solicitud, será exclusivamente mi responsabilidad.
10. Como retribución a la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana para la movilidad nacional e internacional, posterior a mi reingreso, se me podrá convocar para participar en charlas y conferencias relacionadas con mi experiencia de intercambio o en trabajos para innovar y/o mejorar el programa de movilidad nacional e internacional.
11. Toda situación no prevista en las condiciones antes mencionadas será resuelta por la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana, siendo la decisión tomada, definitiva e inapelable.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de la Inscripción Firma del Estudiante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Decano o Director de programa**   **Dirección de Internacionalización**