|  |
| --- |
| **Informe de actividades****Apoyos de Movilidad Estudiantil Saliente (AMES) 2024 – B** |
| **Datos del participante** |
| Nombre:  | Código:  |
| Centro Universitario: |
| Carrera:  |
|  |
| **Datos de la institución de destino** |
| País: Continente:Institución: Facultad (en caso que aplique): |
|  |
| 1. **Itinerario**
 |
| Fechas y nombre de lugares de origen y destino  |
| 1. **Agenda / Programa escolar cursado**
 |
| Horarios y temas de las actividades realizadas \*En caso de haber reprobado materias, deberán remitir a la CI un escrito con los motivos por los que obtuvieron dichos resultados en su movilidad (Anexo A). Lo anterior, independientemente de las acciones y consecuencias establecidas en la convocatoria. |
| 1. **Resultados (extensión mínima de 1 cuartilla)**
 |
| Desarrollar cada uno de los siguientes puntos:* Aprendizajes obtenidos durante la estancia
	+ Académicos
	+ Culturales
	+ Profesionales
	+ Personales
* Actividades académicas realizadas durante la estancia
* Actividades extracurriculares
* Logros personales y académicos
 |
| 1. **Desarrollo de la acción de retribución/socialización a realizar**
 |
| Desarrollar las acciones de retribución realizadas o por realizarNotas:* Los estudiantes que optaron por llevar a cabo a acciones de promoción de movilidad estudiantil, deberán puntualizar y desarrollar la forma en la que llevarán a cabo la socialización.
* Los estudiantes que optaron por participar en el programa de difusión de movilidad de la CI, a través de material multimedia a compartir durante la movilidad, deberán anexar evidencia del material enviado a la CI.
* Los estudiantes que optaron por llevar a cabo acciones de voluntariado para apoyar en la recepción y acompañamiento de estudiantes de movilidad entrante, deberán proporcionar sus datos de contacto y mantenerse pendientes de las indicaciones de la CI.
 |
| 1. **Comentarios y aportaciones**
 |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del participanteFecha |

Anexo A

|  |
| --- |
| **Carta de Materias Reprobadas****(exposición de motivos)****Apoyos de Movilidad Estudiantil Saliente (AMES) 2024 B** |
| **Datos del participante** |
| Nombre:  | Código:  |
| Centro Universitario: |
| Carrera:  |
| País destino:  | Institución destino:  |
| Continente destino: | Facultad (en caso de que aplique): |
|  |
| **Total de cursos en la institución destino** |
| Curso | Calificación |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **Exposición de motivos** |
| Motivos por los que no exentaron los cursos en la institución destino:  |

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del participanteFecha |