|  |  |
| --- | --- |
| **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 realizar  Notas:   * 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 participante  Fecha |

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 participante  Fecha |