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  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. | |