

3x4 cm

1. Movilidad (selecciona una de las opciones)

Entrante		Saliente	
----------	--	----------	--

2. Población académica (selecciona una de las opciones)

Personal Administrativo		Profesor		Estudiante	
-------------------------	--	----------	--	------------	--

3. Datos personales

Nombres						
Apellidos						
Documento identidad	T.I	C.C	C.E	PS	Número	
Nacionalidad						
Dirección de residencia						
País		Ciudad				
Teléfono fijo		Celular				
Correo electrónico						
Contacto de emergencia						
Nombre					Parentesco	
Teléfono					Correo	
Dirección contacto						

4. Datos académicos del solicitante

Nivel de formación	Técnico	Tecnológico	Pregrado	Especialización	Maestría	Doctorado
	Posdoctorado	Otro, ¿cuál?				
Facultad				Programa académico		
País				Ciudad/sede		
Código de estudiante				Promedio acumulado		
Universidad				Idiomas		

5. Programa de movilidad a solicitar (selecciona una de las opciones)

Carácter de la movilidad: Nacional Internacional

Intercambio académico		Doble titulación		Prácticas profesionales	
Rotación Asistencial		Inmersión en idiomas		Voluntariado	
Co-titulación		Misiones académicas		Misiones técnicas	
Pasantía académica/investigativa		Participación en eventos		Curso corto	
Otro ¿Cuál?					
Observaciones					

6. Financiación de la movilidad (selecciona una de las opciones)

Recursos propios		Becas internas		Becas externas	
Proyecto institucional		Nombre proyecto/beca			

7. Datos académicos institución destino

Nombre institución	
Ciudad	
País	
Facultad/Escuela	
Programa / Dependencia	
Periodo de movilidad	

8. Documentos a entregar

Intercambios, Doble titulación, Prácticas profesionales, Co-titulación, Rotación asistencial y voluntariado Estudiantes UNISIMÓN		Inmersión en idiomas, Misiones académicas, Pasantía académica/ investigativa, Participación en eventos y Cursos cortos. Directivo / Administrativo / Docente / Estudiante	Movilidad estudiantil entrante Estudiante visitante
Solicitud de movilidad		Solicitud de movilidad	Solicitud de movilidad
Formato de homologación		Plan de trabajo /agenda misión académica	Formato homologación
Acta de responsabilidad estudiantil		Copia del Pasaporte	Carta presentación de la institución origen
1 Carta de recomendación académica		Copia del Documento identidad	Certificado notas
Ensayo de motivación		Copia del Carné	Ensayo motivación
Hoja de vida		Carta invitación/ Aceptación curso-pasantía/Matricula curso	Documento identidad / Pasaporte
Certificado de paz y salvo financiero		Acta de responsabilidad	Hoja de vida
Historial de notas		Seguro médico internacional	Carta de recomendación académica
Copia de Pasaporte		*Nota para movilidad entrante del área de Ciencias de la Salud: Es de carácter obligatorio presentar la cartilla de vacunación con las siguientes vacunas al día: Hepatitis A y B, Varicela, Meningitis Meningocócica, Rubeola, Sarampión, Tosferina, Fiebre Amarilla, Toxoide Tetánico, Hemophilus Influenza (cepa actualizada).	Seguro médico internacional EPS o SISBEN (Nacionales)
Copia del Documento de identidad			Foto 3x4 cm digital fondo blanco
Copia del Carnet estudiantil			Resultados ICFES(nacionales)
Documentos de destino			
Carta de aceptación			
Otros		¿Cuál?	

9. Firmas

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

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

Fecha de recepción	
Nombre del funcionario DICO	
Firma Director / Coordinación de Internacionalización y Cooperación	
Decisión de la Unisimón	Admitido Rechazado Abandona proceso
Observaciones	