|  |
| --- |
| INFORMACIÓN PERSONAL |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS |  |
| TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CC [ ]  PS [ ]  VISA [ ]  C.E. [ ]  OTRO [ ]  ¿CÚAL?       |
| No.DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN:       |
| FECHA DE NACIMIENTO | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| LUGAR DE NACIMIENTO |       |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (Para el ciudadano extranjero, dirección de alojamiento en Colombia) |       |
| CIUDAD DE RESIDENCIA EN COLOMBIA |       |
| NÚMERO DE TELÉFONO (Para el ciudadano extranjero, número de teléfono en Colombia) |       |
| GÉNERO | Masculino [ ]  Femenino [ ]  |
| CORREO ELECTRÓNICO |       |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN Y DATOS DE CONTACTO EN LA UNIVERSIDAD o INSTITUCIÓN DE ORIGEN |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN |  |
| EXISTE CONVENIOVer enlace: <http://www.unicauca.edu.co/orii/es/convenios> | SI: [ ]  NO: [ ]  |
| SI EXISTE CONVENIO ESCRIBA EL NÚMERO UBICADO EN LA PRIMERA HOJA DEL MISMO:       |
| FACULTAD |       |
| PROGRAMA CURRICULAR |       |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE LA PERSONA DE CONTACTO |       |
| CARGO DE LA PERSONA DE CONTACTO |       |
| No. DE TELÉFONO |       |
| CORREO ELECTRÓNICO |       |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA |
| SEDE |       |
| FACULTAD |       |
| PROGRAMA (S) CURRICULAR (ES) |       |
| MATERIAS A CURSAR Y SEMESTRE AL QUE PERTENECEN EN LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA o ACTIVIDADES ACADÉMICAS QUE REALIZARÁ EN ESTANCIA o PASANTÍA DE INVESTIGACIÓN | **ASIGNATURAS** | **SEMESTRE** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA |
| TIPO DE MOVILIDAD | Intercambio: [ ] Estancia o pasantía de investigación: [ ] Rotación en Postgrados Facultad de Ciencias de la Salud: [ ] Internado Rotatorio: [ ] Rotación de Internado Rotatorio: [ ]  |
| PRÓRROGA DE MOVILIDAD (Si va a solicitar intercambio para el siguiente semestre) | SI: [ ] NO: [ ]  |
| FECHA DE INICIO Y DE TERMINACIÓN DE LA MOVILIDAD |       |
| DURACIÓN EN MESES |       |

|  |
| --- |
| PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS |       |
| PARENTESCO |       |
| CORREO ELECTRÓNICO |       |
| No.TELÉFONO FIJO:       | No.TELÉFONO CELULAR:       |
| FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ESPACIO PARA OBSERVACIONES :     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR DE PROGRAMAFECHA: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR A ESTE FORMATO Y GRABAR EN UN SOLO ARCHIVO EN PDF EN EL SIGUIENTE ORDEN:Las postulaciones de estudiantes sólo se reciben desde la Oficina de Relaciones Internacionales de la universidad de origen |
| 1.Carta de presentación de la Universidad de Origen con membrete y/o sello. |
| 2.Carta de motivación suscrita por el estudiante – Una (1) página. |
| 3.Certificado oficial de notas con promedio. |
| 4.Copia legible del pasaporte (estudiante extranjero). Copia legible de cédula de ciudadanía (Estudiante colombiano). |
| 5.Certificado de suficiencia en Idioma Español – Nivel B1 (Si no es hispanoblante). |
| 6.Hoja de vida académica – resumida. |
| 7.Resumen del Proyecto a desarrollar cuando se trate de estancias o pasantías de investigación. Máx. 5 páginas. |

Proyectó: Dokía Marysol Zúñiga Mosquera

5 de Nov.-2021