|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |
|  |
| **Nombre:** |  | **Apellidos:** |  |
| **Pasaporte:** |  | **C.C.** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** | **Haga clic aquí para escribir una fecha.** | **País – Ciudad:**  |  |
| **Dirección:** |  | **Teléfono/Celular:** |  |
| **Sexo:**  | Elija un Elemento | **Correo electrónico:** |  |
| **Tipo de sangre:** | **Elija un Elemento** | **Estado civil:** | Elija un Elemento |
|  |
| **DATOS DE CONTACTO DE ACUDIENTE** |
| **Nombres:** |  | **Parentesco:** |  |
| **Dirección:** |  | **Teléfono/Celular:** |  |
| **Correo Electrónico:** |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
|  |
| **Código Estudiantil:** |  | **Semestre:** |  |
| **Promedio Acumulado:**  |  | **Programa Pregrado O Postgrado:** |  |
| **Facultad:** | Elija un elemento. |
|  |
| **INFORMACIÓN MOVILIDAD INTERNACIONAL** |
|  |
| **Tipo de movilidad:** **Elija un elemento.** | **Red de movilidad:** |  |
| **Universidad/Institución de destino:** |  |
| **País – Ciudad:**  |  |
| **Programa Académico en la Universidad de Destino:** |  |
| **Nombre de la misión académica internacional:**  |  |
| **Nombre del evento en el que participará:** |  |
| **Nombre de la entidad donde realizará la práctica o Pasantía investigativa:**  |  |
| **Título de la ponencia:** |  |
| **Duración: Elija un elemento.** | **Otro (meses y/o días):**  |
| **Fecha de movilidad:** Del **Haga clic aquí para escribir una fecha. Al** Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE ESTUDIO EN EL EXTRANJERO** |
| **Asignaturas Universidad del Atlántico** | **Universidad /Institución de destino** |
| CÓDIGO  | Nombre de la Asignatura | CRÉDITOS | CÓDIGO | Nombre de la Asignatura | CRÉDITOS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Certifico que este(a) estudiante ha sido aprobado(a) para que participe en el programa de intercambio de en la Universidad del Atlántico, de acuerdo con el plan propuesto en la presente solicitud.***

Nombre y firma Autoridad Académica
Decano y/o Coordinador Programa

Nombre y firma
Director Relaciones Internacionales

Nombre y firma Estudiante

|  |
| --- |
|  **DOCUMENTOS REQUERIDOS** |
| **Anexos:** |
|  | Carta de motivación del estudiante a la Universidad del Atlántico manifestando las razones por las cuales desea realizar la movilidad. |
|  | Hoja de vida – Currículo vitae. |
|  | Certificado oficial de notas de los períodos académicos cursados. |
|  | Copia de la página del pasaporte y/o cedula en la que aparece la foto, la identificación y la fecha de vigencia. |
|  | Para estudiantes interesados en países con idiomas diferentes al español certificado de suficiencia en el idioma (mínimo B1) del país de destino expedido por la Universidad u otra institución reconocida. |
|  | Carta de respaldo económico personal, de padres o tutores. Si el candidato recibe una beca, deberá presentar un certificado que lo notifique. |
|  | Demás documentos solicitados por la Universidad de destino. |