**Formulario de Postulación Movilidad Académica Saliente**

**Fecha:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS PERSONALES** | | | | |
| Nombres |  | | | |
| Apellidos |  | | | |
| **Tipo de Documento de Identidad** | | C.I ⬜ | Pasaporte ⬜ | No. |
| Fecha de nacimiento | |  | | |
| Nacionalidad |  | | | |
| Dirección |  | | | |
| Teléfono fijo |  | | | |
| Teléfono móvil |  | | | |
| Correo Electrónico | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DATOS ACADÉMICOS** | | |
| Código estudiantil | |  |
| Facultad y Escuela |  | |
| Semestre |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. IDIOMAS | | |
| Parámetro de Calificación: A1, A2, B1, B2, C1, C2 (CEFR:Common European Framework of Reference for Languages) | | |
|  | Idioma | Calificación |
| Idioma 1 |  |  |
| Idioma 2 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. DATOS DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA | | | | |
| Universidad de destino | Universidade Federal de Ouro Preto - Brasil | | | |
| Tipo de Movilidad | Semestre académico | Práctica, Pasantía o Rotación Médica | Estancia de Investigación | Otra (Especifique) |
| X | ⬜ | ⬜ |  |
| Apoyo para hospedaje y alimentación | ⬜ Quiero aplicar para uno de los cupos con cobertura de hospedaje en las residencias universitarias de la UFOP y alimentación en el restaurante universitario de lunes a viernes 2 veces por día. Me comprometo a recibir a un estudiante de la Universidade de Ouro Preto en mi casa con alimentación 2 veces por día. | | | |

**FIRMA**