**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 |  |  |
| Idioma 3 |  |  |

| 4. DATOS DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidad de destino | **Southern Utah University** | | | |
| Tipo de Movilidad | Semestre académico | Práctica, Pasantía o Rotación Médica | Estancia de Investigación | Otra (Especifique) |
| **X** | ⬜ | ⬜ |  |
|  | | | | |
| Estoy consciente de que en caso de salir seleccionado/a, deberé cancelar el costo de estudios en la SUU (US$ 4300), los gastos relacionados con el viaje (hospedaje, alimentación, vuelos etc.) y la matrícula del ciclo correspondiente en la UDA. El pago de colegiatura del ciclo correspondiente en la UDA no será necesario. | | | | ⬜ |

**FIRMA**