

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA	FORMATO PREGRADO Y POSGRADO: SOLICITUD MOVILIDAD ACADÉMICA La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.	CÓDIGO:	FECHA DE VERSIÓN: 06-JUN-14

Fecha: ____ de _____ de _____

1. DATOS PERSONALES

Nombres						
Apellidos						
Tipo de Documento de Identidad			C.C.	T.I	C.E.	Pasaporte No.
Datos de Nacimiento	Fecha			Lugar de nacimiento		
	DD	MM	AAAA	País de nacimiento		
				Nacionalidad		
Dirección del lugar de Origen						
Ciudad/Municipio				País		
Teléfono fijo				Móvil		
Correo Electrónico						

2. DATOS ACADÉMICOS

Universidad de Origen			
Dirección			
Programa Académico		Facultad/Departamento	
		Semestre	Promedio Acumulado Notas
Contacto para intercambios			
Teléfono		Correo Electrónico	
Universidad Destino			

3. IDIOMAS

Parámetro de Calificación: Muy bien (MB) - Bien (B)- Regular (R) – Poco (P)				
Idioma 1	Comprensión Lectora	Habla	Escribe	Escucha
Idioma 2	Comprensión Lectora	Habla	Escribe	Escucha

4. DATOS DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA

Programa Académico				
Duración de la movilidad	Un semestre	Dos semestres	Otro:	
Calendario Académico	Semestre A	Semestre B		
¿Requiere información de hospedaje?			SI	NO
Tipo de Movilidad (Seleccione)				
Semestre académico	Estancia corta	Práctica o Pasantía	Estancia de investigación	
Doble Titulación	Co-Tutela Tesis Maestría o Doctorado	Estancia de docencia	Posgrado	
Opciones de Movilidad (Seleccione)				
Convenio	Sin Convenio	Entre seccionales	Extensiones	

5. JUSTIFICACIÓN O MOTIVACIÓN

Por favor redacte en español sus razones para solicitar intercambio en la Universidad destino.

6. PLAN DE RECONOCIMIENTOS POR LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN (si aplica)**ASIGNATURAS MATRICULADAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**

Código	NOMBRE	NIVEL

Observaciones:

7. PLAN DE MATERIAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO (si aplica)**ASIGNATURAS A MATRICULAR EN LA UNIVERSIDAD DESTINO****APROBADO**

Pénsum	Código	Asignatura (Nombre Completo)	Nivel	SI	NO

Observaciones:

APROBACIÓN	
Firma del Responsable de Relaciones Internacionales y/o Firma de la Autoridad Académica	
Universidad de _____	_____ y/o _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Relaciones Internacionales Autoridad Académica </div> Fecha: ___ / ___ / ____
Universidad de San Buenaventura (Seccional ubicada en _____)	_____ y _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Relaciones Internacionales Autoridad Académica </div> Fecha: ___ / ___ / ____

Anexos:

1. Fotocopia de documento de identidad
2. Fotocopia de Pasaporte
3. Carta de presentación de la Universidad de origen
4. Contenidos Programáticos de cada asignatura (Si aplica)