

FORMULARIO DE APLICACIÓN ESTUDIANTES VISITANTES NACIONALES E INTERNACIONALES EN USTA APPLICATION FORM FOR NATIONAL AND INTERNATIONAL STUDENTS AT USTA

Código: RI-VI-F-252

Versión: 02

Emisión: 12/03/20

Página 1 de 4

DIRECCION DE RELACIONES INTERNACIONALES / INTERNATIONAL OFFICE

POR FAVOR DILIGENCIE TODOS LOS ESPACIOS/ PLEASE COMPLETE ALL AREAS

 Estudiante Nacional/*National Student*

 Estudiante Internacional/*International Student*
**FOTO/
 PHOTO**
**UNIVERSIDAD DE ORIGEN/HOME
 UNIVERSITY:**
**SEDE USTA DE DESTINO/HOST USTA
 HEADQUARTERS:**
INFORMACIÓN PERSONAL / PERSONAL INFORMATION

Número de Documento de Identificación Pasaporte o Cédula / ID Passport Number	Fecha de Expedición (dd/mm/aa)/ Issuance Date (dd-mm-yyyy)	Fecha de vencimiento (dd/mm/aa)/ Expiration Date (dd-mm-yyyy)	
LUGAR DE EXPEDICIÓN / PLACE OF ISSUANCE			
Ciudad / City	País / Country	Estado / State	
Nombre completo (como aparece en pasaporte/cédula) / Full Name (as in passport)			
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa) / Date of Birth (dd-mm-yyyy)	Nacionalidad / Nationality	Género / Gender	
		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH			
Ciudad / City	País / Country	Estado-Provincia / State-Province	
Dirección de Casa (Incluido número de apartamento, edificio, barrio) / Home Address (Including apartment number, Building, street)			
Ciudad / City	País / Country	Teléfono/Phone:	
Correo Electrónico / E-mail Address			
Información de contacto de algún familiar en su ciudad-país / Contact information of a family member in your city-country			
Nombre Completo/Full Name:		Parentesco/Relationship to you:	
Correos Electrónicos/E-mails:		Teléfono/Phone:	
INFORMACIÓN ACADÉMICA / ACADEMIC INFORMATION			
Facultad de origen / Home Faculty		Programa de origen/ Home Program	
Dirección / Street Address	Estado-Provincia / State-Province	Código Postal/ Postcode	Ciudad y País / City and Country
Persona de Contacto y cargo en universidad de origen / Contact person and title at home university		Correo Electrónico / E-mail	Número Telefónico / Phone Number

FORMULARIO DE APLICACIÓN ESTUDIANTES VISITANTES NACIONALES E INTERNACIONALES EN USTA

APPLICATION FORM FOR NATIONAL AND INTERNATIONAL STUDENTS AT USTA

Código: RI-VI-F-252

Versión: 02

Emisión: 12/03/20

Página 2 de 4

Semestre que actualmente cursa / Current Semester	Promedio Académico Acumulado / Grade Point Average (GPA)		
Idiomas que domina: De estar certificado, mencione a través de cuál examen y nivel obtenido Marco Europeo / <i>Languages: If certified, please write which exam and level obtained European Framework</i>	Idioma 1/Language 1 _____	Idioma 2/Language 2 _____	Idioma 3/Language 3 _____
Certificado? / Certified?	SI/YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI/YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI/YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre del Examen / Name of the Exam			
Nivel Obtenido / Level obtained			
Nombre del Responsable de Intercambios en Universidad de Origen / Name of Exchange Coordinator at Home university	Correos Electrónicos / E-mails		
Dirección Oficina Internacional / International Office address	Teléfonos-Fax / Phone Numbers-Fax		
Financiación del Proceso de Movilidad / Financing of the Mobility Process:			
<input type="checkbox"/> Recursos Personales/Personal Budget	<input type="checkbox"/> Beca Académica-¿Cuál? /Scholarship-Which? _____		
<input type="checkbox"/> Institución Extranjera/Foreign Institution	<input type="checkbox"/> Institución de Origen/Home Institution		
<input type="checkbox"/> Institución Colombiana/Colombian Institution	<input type="checkbox"/> Otro-¿Cuál? /Other-Which? _____		
Programa de Movilidad / Mobility Program		Período al que aspira estudiar en USTA / Period which aspires to study at USTA	
<input type="checkbox"/> Convenio Interinstitucional / Agreement between universities <input type="checkbox"/> Sin Convenio Interinstitucional / Non-existent Agreement <input type="checkbox"/> Red-Asociación / Network-Associations ¿Cuál? /Which? <input type="checkbox"/> Programa de Becas / Scholarship Program ¿Cuál? /Which?		I Semestre Febrero a Junio/I Semester February to June Período Intersemestral junio-julio/Mid Term June to July II Semestre Agosto a diciembre/II Semester August to December	
<input type="checkbox"/> Cursar Asignaturas/Attend Classes <input type="checkbox"/> Pasantía Académica / Academic Internship <input type="checkbox"/> Práctica Profesional / Traineeship <input type="checkbox"/> Estancia de Investigación / Research Activities <input type="checkbox"/> Participación Evento Académico / Academic Event <input type="checkbox"/> Misión Académica, Deportiva o Cultural / Academic, Sport or Cultural Mission <input type="checkbox"/> Estudios de Doble Titulación/Double Degree Studies <input type="checkbox"/> Cursar español/Language course (Spanish) <input type="checkbox"/> Voluntariado / Volunteer <input type="checkbox"/> Otro/Other Cuál?/Which?		Primer semestre/ First Semester 20 _____ <input type="checkbox"/> Desde (dd/mm) / Since (dd/mm): ___/___ Hasta (dd/mm) / Until (dd/mm): ___/___	
		Período Intersemestral/Mid Term 20 _____ <input type="checkbox"/> Desde (dd/mm) / Since (dd/mm): ___/___ Hasta (dd/mm) / Until (dd/mm): ___/___	
		Segundo semestre/ Second Semester 20 _____ <input type="checkbox"/> Desde (dd/mm) / Since (dd/mm): ___/___ Hasta (dd/mm) / Until (dd/mm): ___/___	
Unidad, Facultad de destino / Host Faculty, Office		Programa de destino/ Host Program	
Sede de destino / Host USTA Headquarters Metodología Presencial o a distancia/Classroom or at a Distance courses		Datos Tutor en USTA (nombre, cargo, correo electrónico y teléfono)/ Supervisor data in USTA (full name, title, e-mail and phone number)	
Bogotá	Bucaramanga	Villavicencio	
Medellín	Tunja	A Distancia VUAD / At a Distance	

FORMULARIO DE APLICACIÓN ESTUDIANTES VISITANTES NACIONALES E INTERNACIONALES EN USTA APPLICATION FORM FOR NATIONAL AND INTERNATIONAL STUDENTS AT USTA

Código: RI-VI-F-252

Versión: 02

Emisión: 12/03/20

Página 3 de 4

PROPUESTA ACADÉMICA Y PLAN DE HOMOLOGACIÓN (Para aspirantes a cursar asignaturas en USTA) / ACADEMIC PLAN FOR CREDITS RECOGNITION (For attending-classes applicants only)

Universidad de origen/Home University				Universidad Santo Tomás/Host University			
Código/ Code	Asignatura/Subject	Créditos/ Credits	Semestre Asignatura /Subject Semester	Código /Code	Asignatura/Subject	Créditos/ Credits	Semestre Asignatura/Subject Semester

Dedicación Horas-semana/Hours per week: _____

- Programas de Estudios (Oferta Académica) en/Study Programs in <http://www.usta.edu.co/> link "Programas"
- Para efectos de visa, la dedicación mínima semanal es de 12 horas/ Minimum hours per week required by immigration law are 12.

PLAN DE TRABAJO (Para aspirantes a Pasantía, Práctica, Estancia Investigación, Eventos, Voluntariados y afines) / WORK PLAN (For Internship, Traineeship, Research Activities, Events, Volunteership and similar applicants only)

Título del Proyecto o actividad / Title of Project or Activity	
Objetivos Principales / Main Objectives	
Funciones / Functions	
Descripción / Description	

- Para complementar esta información, por favor anexe a este formulario su plan de trabajo en máximo 2 cuartillas / Please attach to this form your work plan in order to complete the information (maximum on 2 pages).

Fecha/Date:

(dd-mm-aaaa) / (dd-mm-yyyy)

 Nombre y firma del estudiante /
 Name and signature of the student

Fecha/Date:

(dd-mm-aaaa) / (dd-mm-yyyy)

 Aceptación Responsable USTA / Acceptance by responsible at USTA

Recibido Dirección Relaciones Internacionales
USTA/ *Receipt of International Office USTA***DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA APLICAR / REQUIRED DOCUMENTS TO APPLY**

1. Formulario de Aplicación USTA Completamente diligenciado / *USTA Application Form completely filled.*
2. Carta oficial de presentación del aspirante emitida por la institución de origen o programa de becas donde se certifique la vinculación activa del alumno en la misma / *Official letter issued by the applicatn's home institution or scholarship program certifying the active involvement of the student.*
3. Carta de intención del alumno donde manifieste las razones por las cuales desea participar en el programa de movilidad en USTA. / *Cover Letter of the student which explains why he wants to be part of the agreement with the USTA.*
4. Historial Académico (primer al último semestre cursado y aprobado), certificado por el programa de origen que incluya promedio acumulado / *Academic transcripts & qualifications (first to last semester completed and approved), certified by the home or scholarship program including GPA.*
5. Alumnos nacionales: copia del carné estudiantil vigente o evidencia de matrícula activa en Institución de Educación Superior de origen.
6. Copia del documento de Identificación. Alumnos internacionales: copia del pasaporte donde aparece la fotografía y datos biográficos. Alumnos nacionales: copia de la cédula de ciudadanía. / *Copy of student's passport where it shows the photo and biographical information.*
7. Certificado de suficiencia del idioma español expedido por la institución de origen u otra reconocida (si aplica) / *Certified copy of spanish language proficiency provided by home institution or another recognized in teaching language.*
8. Alumnos internacionales: copia del seguro médico internacional que cubra como mínimo gastos por hospitalización (derivados de una urgencia), medicamentos, repatriaciones sanitaria y funeraria. Alumnos nacionales: copia de afiliación vigente a EPS. / *International students: certified copy of an international medical insurance covering as minimum medical expenses for hospitalization (derived from an emergency), expenses for medications, medical repatriation and funeral repatriation.*
9. Plan de trabajo, para estudiantes que realizarán práctica, pasantía, estancia de investigación y afines. / *Work plan if the student is applying*

UNA VEZ COMPLETA LA PRESENTE APLICACIÓN (INCLUIDOS ANEXOS), POR FAVOR REMITA SU SOLICITUD AL CORREO ELECTRÓNICO
oriivillavicencio@usantotomas.edu.co Y POR CORREO POSTAL A/ ONCE COMPLETED THIS APPLICATION (INCLUDING DOCUMENTS REQUESTED), PLEASE E-MAIL IT TO oriivillavicencio@usantotomas.edu.coViviana Dlaikan, Coordinadora
Dirrección de Relaciones Internacionales –DRI-, Universidad Santo Tomás
Campus Aguas Claras, 4 piso - (57-8) 6614361 Ext 4038, Villavicencio- Colombia, Suramérica