

Código: RI-VI-F-253

Versión: 02

Emisión: 12/03/20

Página 1 de 4

DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES -DRI-

POR FAVOR DILIGENCIE TODOS LOS ESPACIOS

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS, SEDE:

INSTITUCIÓN DE DESTINO:

CIUDAD Y/O PAÍS DESTINO:

FOTO

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo (como aparece en pasaporte/cédula)

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)	Años Cumplidos	Género		Lugar de Nacimiento		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	Ciudad	<input style="width: 100%;" type="text"/>	País

Documentos de Identificación Personal

Número de Cédula de Ciudadanía o Tarjeta de Identidad				Pasaporte		
T.I.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	C.C.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	N°.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	De:
				N°.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	N°. Libreta

Dirección de Residencia (Incluido número de apartamento, edificio)	Barrio	Ciudad/Departamento
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

N°. de Teléfono(s) Fijo(s)	N°. de Teléfono(s) Celular(es)	Correo(s) Electrónico(s)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Información de contacto de Padres o Acudientes

Nombre Acudiente 1:	Parentesco:	Firma:
Correo Electrónico:	Teléfono(s):	Celular:
Nombre Acudiente 2:	Parentesco:	Firma:
Correo Electrónico:	Teléfono(s):	Celular:

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Pregrado:	<input type="checkbox"/>	Posgrado:	<input type="checkbox"/>	Egresado:	<input type="checkbox"/>	Promedio Acumulado:	Código estudiantil:
-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------------	---------------------

Facultad de origen:	Programa:
---------------------	-----------

Idiomas que domina: <small>De estar certificado, mencione a través de cuál examen y nivel obtenido Marco Europeo</small>	Idioma 1	Idioma 2	Idioma 3
Certificado vigente? SI / NO Escriba Nombre del Examen y Nivel Obtenido Marco Europeo (A1/C2)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>

Otros Estudios: Participación en programas previos de movilidad; cursos cortos, diplomados o si estudia otra carrera

Participación en Eventos Nacionales o Internacionales: Congresos, simposios, seminarios, jornadas académicas, semilleros de investigación

Código: RI-VI-F-253

Versión: 02

Emisión: 12/03/20

Página 2 de 4

PROCESO DE MOVILIDAD

Financiación del Proceso de Movilidad (indicar montos en pesos colombianos, rubros y nombre institución –si aplica–)

<input type="checkbox"/> Recursos Personales/Acudiente _____	<input type="checkbox"/> Institución Colombiana _____
<input type="checkbox"/> USTA _____	<input type="checkbox"/> Institución Extranjera _____
<input type="checkbox"/> Beca Académica _____	<input type="checkbox"/> Otro-¿Cuál? _____

Período al que aspira desarrollar la movilidad

<input type="checkbox"/> Primer Período Lectivo (I Semestre)	Desde (dd/mm) : ___/___ Hasta (dd/mm): ___/___ Año: 20 __
<input type="checkbox"/> Período Intersemestral	Desde (dd/mm) : ___/___ Hasta (dd/mm): ___/___ Año: 20 __
<input type="checkbox"/> Segundo Período Lectivo (II Semestre)	Desde (dd/mm) : ___/___ Hasta (dd/mm): ___/___ Año: 20 __

Marco de la Movilidad

<input type="checkbox"/> Convenio Interinstitucional / Internacional	<input type="checkbox"/> Asociación – Membresía ¿Cuál? _____
<input type="checkbox"/> Sin Convenio Interinstitucional/Internacional (independiente)	<input type="checkbox"/> Red Académica ¿Cuál? _____
<input type="checkbox"/> Programa de Becas ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____

Modalidades de Movilidad

<input type="checkbox"/> Cursar Asignaturas <small>Si escogió alguna de estas opciones, pase al Numeral A.</small>	<input type="checkbox"/> Movilidad Interinstitucional (local – Nacional)	<input type="checkbox"/> Movilidad Internacional	<input type="checkbox"/> Movilidad Intra-Institucional ‘Sígueme Tomasino’ Sedes-Seccionales USTA
<input type="checkbox"/> Pasantías – Prácticas <small>Si escogió alguna de estas opciones, pase al Numeral B.</small>	<input type="checkbox"/> Pasantía Nacional	<input type="checkbox"/> Pasantía Internacional	<input type="checkbox"/> Pasantía de Investigación (Estancia)
	<input type="checkbox"/> Práctica Profesional	<input type="checkbox"/> Cotutela Tesis para obtener Doble Título	
	<input type="checkbox"/> Rotación de Salud	<input type="checkbox"/> Pasantía Opción Trabajo de Grado	
<input type="checkbox"/> Partic.Eventos Académicos, Culturales, Deportivos <small>Si escogió alguna de estas opciones, pase al Numeral C.</small>	<input type="checkbox"/> Curso	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Seminario
	<input type="checkbox"/> Congreso	<input type="checkbox"/> Misión Académica	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Otros <small>Si escogió alguna de estas opciones, pase al Numeral B.</small>	<input type="checkbox"/> Estudios de Doble Titulación	<input type="checkbox"/> Cursar idiomas en el exterior	
	<input type="checkbox"/> Voluntariado Internacional	<input type="checkbox"/> Otro - Cuál? _____	

Unidad, Facultad de destino
Programa de destino

A. PROPUESTA ACADÉMICA Y PLAN DE HOMOLOGACIÓN (Sólo para aspirantes a Cursar Asignaturas)

Universidad Santo Tomás, Sede _____

Institución de Destino _____

Código	Nombre Asignatura	Valor en Créditos	Semestre Asignatura	Código	Nombre Asignatura	Valor en Créditos	Semestre Asignatura

Dedicación Horas / Semana: _____

Opción Doble Título: SI NO
Nombre/Título institución (en caso afirmativo): _____

Código: RI-VI-F-253

Versión: 02

Emisión: 12/03/20

Página 3 de 4

OBSERVACIONES: Condiciones administrativas, académicas, salvedades, convalidación título, requerimiento idiomático, entre otros.

B. PLAN DE TRABAJO (Sólo para aspirantes a Pasantías-Prácticas, Otros)

Para complementar esta información, por favor anexe a este formulario su plan de trabajo en máximo 2 cuartillas

Título/Tema
del Proyecto:Objetivos y
Funciones
Principales:

Remuneración:

SI

NO

OBSERVACIONES: Condiciones administrativas, académicas, salvedades, convalidación título, requerimiento idiomático, entre otros.

C. INFORMACIÓN EVENTO ACADÉMICO, CULTURAL, DEPORTIVO (Sólo para aspirantes a participar en Eventos)

Para complementar esta información, por favor anexe a este formulario la invitación/aceptación al evento

Nombre del Evento, ciudad y país donde se realiza:

Tema:

Organizador

Asistente

Ponente

Nombre de la Ponencia

Otras instituciones a visitar (si aplica):

Nombre y Firma Estudiante

Nombre y Firma Decanatura de Facultad

Lugar y Fecha:

Nombre y Firma Dirección DRI - USTA

(dd-mm-aaaa)

UNA VEZ COMPLETO EL PRESENTE FORMULARIO (INCLUIDOS ANEXOS), POR FAVOR REMITA SU SOLICITUD A:
Dirección de Relaciones Internacionales–DRI-, Universidad Santo Tomás Sede de Villavicencio
Cra. 22 con Calle 1 A Vía Puerto López - Campus Aguas Claras - (57-8) 6614361 Ext. 4038 –
<http://relacionesinternacionales.usta.edu.co>
Villavicencio -Meta, Colombia, Suramérica

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA APLICAR

Documentos para aspirantes a Cursar Asignaturas

Movilidad Internacional

- * Carta de presentación emitida por Decano de Facultad / Director de Programa en USTA.
- * Historial Académico con promedio ponderado (primer al último semestre aprobado), certificado por programa de origen.
- * Carta de intención del alumno donde manifieste las razones por las cuales desea participar en el programa de movilidad académica.
- * Carta Compromiso de solvencia económica, emitida por las personas que asumirán los costos del alumno durante su desplazamiento (aplica en caso de que la solicitud de movilidad sea a otra ciudad/país diferente a la de origen).
- * Copia de certificación vigente de suficiencia idiomática (si aplica).
- * Copia Polígrafo pago del período que actualmente cursa o carné estudiantil vigente.
- * Formulario de aplicación, Hoja de Vida y demás documentos que la institución de destino requiera para considerar la solicitud de movilidad.

Movilidad Interinstitucional e Intra-Institucional (local, nacional, 'Sígueme Tomasino')

Además de los anteriores documentos, es necesario adjuntar:

- * Certificación vigente de afiliación activa a Entidad Promotora de Salud E.P.S.
- * Copia de Cédula de Ciudadanía.

Documentos para aspirantes a Pasantías – Prácticas

Además de los anteriores documentos, según sea nacional o internacional, es necesario adjuntar:

- * Copia de carta o mensaje de aceptación emitida por la institución de destino.
- * Plan de Trabajo o proyecto de estancia académica aprobado por Facultad/Programa de origen.

Documentos para aspirantes a Eventos Académicos, Culturales, Deportivos

Para solicitud cartas Consulados y/o Aerocivil

- * Copia de carta o mensaje de invitación/aceptación emitida por la institución de destino.

Luego de la aceptación por parte de la institución de destino y previo al desplazamiento, es necesario hacer llegar a ORII Copia de:

- | | |
|--|--|
| ✓ Pasaporte (Datos Biográficos, visas previas) | ✓ Visa otorgada |
| ✓ Seguro médico internacional | ✓ Polígrafo o recibo de matrícula del período a movilizarse, debidamente cancelado/pago. |
| ✓ Itinerario de Vuelo (Dcto. Impuestos salida) | |

Este Formulario ha sido diseñado para conservar su estructura original y facilitar la comprensión de su contenido. Por ende, debe consignarse en cuatro hojas, a computador, fotografía reciente y con la totalidad de las firmas requeridas para su validación.