|  |  |
| --- | --- |
| **OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES E INTERINSTITUCIONALES -ORII-** | **FOTO** |
| POR FAVOR DILIGENCIE TODOS LOS ESPACIOS |
|  |
| **UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS, SEDE:** |  |  |
|  |  |
| **INSTITUCIÓN DE DESTINO:** |  |  |
|  |  |  |
| **CIUDAD Y/O PAÍS DESTINO:** |  |  |
|  |
| **INFORMACIÓN PERSONAL**  |
| **Nombre completo (como aparece en pasaporte/cédula)** |
|  |
| **Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)** | **Años Cumplidos** | **Género** | **Lugar de Nacimiento** |
|  |  | **F** |

|  |
| --- |
|  |

 | **M** |

|  |
| --- |
|  |

 | **Ciudad** |  | **País** |  |
| **Documentos de Identificación Personal** |
| **Número de Cédula de Ciudadanía o Tarjeta de Identidad** | **Pasaporte** |
| **T.I.**  |

|  |
| --- |
|  |

 | **C.C.** |

|  |
| --- |
|  |

 | **N°.** |  | **De:** |  | **N°.** |  | **N°. Libreta** |  |
| **Dirección de Residencia (Incluido número de apartamento, edificio)** | **Barrio** | **Ciudad/Departamento** |
|  |  |  |
| **N°. de Teléfono(s) Fijo(s)** | **N°. de Teléfono(s) Celular(es)** | **Correo(s) Electrónico(s)**  |
|  |  |  |  |
| **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:** |

|  |
| --- |
|  |

 | **Posgrado:** |

|  |
| --- |
|  |

 | **Egresado:** |

|  |
| --- |
|  |

 | **Promedio Acumulado:** |  | **Código estudiantil:** |  |
| **Facultad de origen:** |  | **Programa:** |  |
| **Idiomas que domina:** **De estar certificado, mencione a través de cuál examen y nivel obtenido Marco Europeo** | **Idioma 1****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Idioma 2****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Idioma 3** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Certificado vigente? SI / NO** **Escriba Nombre del Examen y** **Nivel Obtenido Marco Europeo (A1/C2)** | **SI** |

|  |
| --- |
|  |

 | **NO** |

|  |
| --- |
|  |

 | **SI** |

|  |
| --- |
|  |

 | **NO** |

|  |
| --- |
|  |

 | **SI** |

|  |
| --- |
|  |

 | **NO** |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  |  |  |  |
| **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** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PROCESO DE MOVILIDAD** |
| **Financiación del Proceso de Movilidad** (indicar montos en pesos colombianos, rubros y nombre institución –si aplica-) |
|  |  |  |  |
|   | **Recursos Personales/Acudiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   | **Institución Colombiana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |
|   | **USTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   | **Institución Extranjera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |
|   | **Beca Académica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   | **Otro-¿Cuál?**  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Período al que aspira desarrollar la movilidad** |
| **Primer Período Lectivo (I Semestre)** | Desde (dd/mm) : \_\_\_ /\_\_\_ Hasta (dd/mm): \_\_\_ /\_\_\_ Año: | ***20*\_\_\_** |
| **Período Intersemestral** | Desde (dd/mm) : \_\_\_ /\_\_\_ Hasta (dd/mm): \_\_\_ /\_\_\_ Año: | ***20*\_\_\_** |
| **Segundo Período Lectivo (II Semestre)** | Desde (dd/mm) : \_\_\_ /\_\_\_ Hasta (dd/mm): \_\_\_ /\_\_\_ Año:  | ***20*\_\_\_** |
| **Marco de la Movilidad** |
|  **Convenio Interinstitucional / Internacional**  |  **Asociación – Membresía ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **Sin Convenio Interinstitucional/Internacional (independiente)**  |  **Red Académica ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **Programa de Becas ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  **Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Modalidades de Movilidad** |
| **Cursar Asignaturas****Si escogió alguna de estas** **opciones, pase al Numeral A.** |  **Movilidad Interinstitucional (local – Nacional)** |  **Movilidad Internacional** |
|  **Movilidad Intra-Institucional ‘Sígueme Tomasino’ Sedes-Seccionales USTA** |
| **Pasantías – Prácticas****Si escogió alguna de estas** **opciones, pase al Numeral B.** |  **Pasantía Nacional** |  **Pasantía Internacional**  |  **Pasantía de Investigación (Estancia)** |
|  **Práctica Profesional** |  **Cotutela Tesis para obtener Doble Título** |
|  **Rotación de Salud** |  **Pasantía Opción Trabajo de Grado** |
| **Partic.Eventos Académicos,****Culturales, Deportivos****Si escogió alguna de estas****opciones, pase al Numeral C.** |  **Curso** |  **Diplomado**  |  **Seminario** |
|  **Congreso** |  **Misión Académica** |  **Otro** |
| **Otros****Si escogió alguna de estas****opciones, pase al Numeral B.** |  **Estudios de Doble Titulación** |  **Cursar idiomas en el exterior** |
|  **Voluntariado Internacional** |  **Otro - Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Unidad, Facultad de destino** | **Programa de destino** |
|  |  |
| 1. **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):** |  |
| **OBSERVACIONES: Condiciones administrativas, académicas, salvedades, convalidación título, requerimiento idiomático, entre otros.**  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **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.**  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **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 ORII - USTA** |  | **(dd-mm-aaaa)** |
|  |
| UNA VEZ COMPLETO EL PRESENTE FORMULARIO (INCLUIDOS ANEXOS), POR FAVOR REMITA SU SOLICITUD A:Oficina de Relaciones Internacionales e Interinstitucionales –ORII-, Universidad Santo TomásCalle 52 No. 7-11 Piso 3° Edificio Santo Domingo - (57-1) 5878797 Ext. 1930-1932 – Telefax (57-1) 5106236http://relacionesinternacionales.usta.edu.coBogotá D.C. 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)
* Seguro médico internacional
* Itinerario de Vuelo (Dcto. Impuestos salida)
 | * Visa otorgada
* Polígrafo o recibo de matrícula del período a movilizarse, debidamente cancelado/pago.
 |
|  |
| 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. |