

DE-IT-FT-018	Versión 002	Solicitud de movilidad entrante para estudiantes	
Fecha: 11/04/2018			
Página 1 de 3			

Espacio para la ORI: FECHA RECIBIDO _____ NÚMERO DE SOLICITUD _____

INFORMACIÓN PERSONAL	Nombres y apellidos																													
	No. de pasaporte		Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)																											
	Dirección actual		Teléfono																											
	Celular		Email																											
	Nombre de contacto país de origen		Celular:																											
INFORMACIÓN ACADÉMICA	Programa Académico que cursa actualmente		Nivel (Semestre)																											
	Código		Promedio académico general																											
	Sanciones disciplinarias		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No																											
	Experiencias previas de movilidad		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Cuál																											
	Lengua materna																													
	Conocimiento en otros idiomas		Idioma																											
A= Básico B= Intermedio C= Avanzado		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3">Habla</th> <th colspan="3">Escribe</th> <th colspan="3">Lee</th> </tr> <tr> <th>A</th><th>B</th><th>C</th> <th>A</th><th>B</th><th>C</th> <th>A</th><th>B</th><th>C</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>		Habla			Escribe			Lee			A	B	C	A	B	C	A	B	C									
Habla			Escribe			Lee																								
A	B	C	A	B	C	A	B	C																						

DETALLES DE LA MOVILIDAD	Tipo de movilidad (<i>Marque con X el o los tipos de movilidad</i>).		a. Intercambio académico		
			b. Práctica, rotación, internado		
			c. Semestre académico		
			d. Movilidad para aprendizaje de idiomas		
			e. Gira académica y cultural		
			g. Participación en eventos académicos o científicos		
		h. Otro, Cuál _____			
Fecha de inicio de la movilidad (DD/MM/AAAA)		Fecha de finalización de la movilidad (DD/MM/AAAA)			
Nombre de la institución de origen					
Ciudad y País					
Programa académico que visita					

ELABORÓ/MODIFICÓ	Laura Peña	REVISÓ	Ana Lucía Mesa	APROBÓ	María del Piral Ramírez
CARGO	Asistente. ORI	CARGO	Coord. Calidad	CARGO	Dir. ORI
FECHA	20/03/2018	FECHA	05/04/2018	FECHA	10/04/2018

DE-IT-FT-018	Versión 002	Solicitud de movilidad entrante para estudiantes	
Fecha: 11/04/2018			
Página 2 de 3			

ESTADO DE SALUD	¿Tiene alguna enfermedad de carácter físico o mental que requiera consideración especial que pueda afectar su participación en el intercambio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	En caso afirmativo, por favor indicar brevemente cuál.		

DECLARACIÓN	Estoy de acuerdo y me comprometo a:
	Acatar las políticas y normas de la Autónoma de las Américas.
	Ser responsable de mis gastos de tiquetes aéreos, manutención, libros, seguro internacional, trámites de visa y otros que puedan ser necesarios durante la movilidad.
	La realización de la movilidad está supeditada a la aceptación por parte de la institución de destino.
	En caso de solicitud de ampliación de la movilidad, debe ser aprobada por ambas instituciones.
	Dejar un testimonio audiovisual (video o fotografías y reseña escrita) en el que hable de mi experiencia de movilidad en la Autónoma de las Américas.
	Declaro que la información suministrada es cierta.

ANEXOS PARA TODA MOVILIDAD	Carta de postulación de la institución de origen
	Carta de motivación del estudiante
	Certificado de notas en español
	Certificado de conocimiento básico del idioma español, para estudiantes no hispano hablantes.
	Fotocopia del pasaporte

OTROS ANEXOS PARA PRACTICAS SALUD	Esquema de Vacunación completo de acuerdo al programa académico
	Certificado de competencias en Lengua Inglesa según el marco europeo en B1.
	Hoja de vida personal y académica
	Certificación de los cursos de la American Hearth Asociation. (Internado Medicina)
	Carta de libertad para la realización del Internado expedida por el Decano o Director del programa de la institución de origen. (Internado Medicina)

FIRMA DEL SOLICITANTE

ELABORÓ/MODIFICÓ	Laura Peña	REVISÓ	Ana Lucía Mesa	APROBÓ	María del Piral Ramírez
CARGO	Asistente. ORI	CARGO	Coord. Calidad	CARGO	Dir. ORI
FECHA	20/03/2018	FECHA	05/04/2018	FECHA	10/04/2018

DE-IT-FT-018	Versión 002	Solicitud de movilidad entrante para estudiantes	
Fecha: 11/04/2018			
Página 3 de 3			

APROBACIÓN

(Este espacio deberá ser diligenciado por los funcionarios de la Autónoma de las Américas)

El aspirante cumple con los requisitos de la institución para efectuar movilidad: SÍ _____ NO _____	
Firma Decano o Director de Programa	
Firma Director/ Coordinador ORI	

ELABORÓ/MODIFICÓ	Laura Peña	REVISÓ	Ana Lucía Mesa	APROBÓ	María del Piral Ramírez
CARGO	Asistente. ORI	CARGO	Coord. Calidad	CARGO	Dir. ORI
FECHA	20/03/2018	FECHA	05/04/2018	FECHA	10/04/2018