

Importante:

Favor diligenciar el presente formulario en **MAYÚSCULAS** y con letra legible

Fecha:

Día / Mes / Año ____ / ____ / ____

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres: _____ **Apellidos:** _____
Documento: C.C. T.I. C.E. **Pasaporte** **No.** _____
Sexo: M: _____ F: _____ **Fecha de nacimiento:** ____ / ____ / ____
Lugar de nacimiento: _____ **País de nacimiento:** _____
Grupo sanguíneo: _____ **RH:** _____ **EPS:** _____
Dirección: _____ **Ciudad/Municipio:** _____
Teléfono: _____ **Celular:** _____
Email Institucional: _____ **Email personal:** _____

Fotografía (Opcional)

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA UNIVERSIDAD ORIGEN

Universidad de Origen: _____ **Sede:** _____
Programa: _____ **Facultad/Departamento:** _____
Código del estudiante: _____ **Semestre que está cursando:** _____ **Promedio Acumulado:** _____

Tutor Principal en la Universidad de Origen:

Nombre: _____
Cargo: _____ **Mail:** _____

RESPONSABLE DE INTERCAMBIOS:	DIRECTOR O COORDINADOR DEL PROGRAMA:
Nombre: _____	Nombre: _____
Teléfono: _____	Teléfono: _____
Email: _____	Email: _____
Firma: _____	Firma: _____



En virtud del convenio institucional suscrito por la Universidad y teniendo en cuenta mi interés en participar en el intercambio nacional, autorizo expresamente para que la información personal que la Universidad de Origen ha recolectado o que he suministrado a esta institución, sea entregada a la Universidad Anfitriona con el mismo propósito. Tratándose de una institución nacional, en calidad de titular mantendré los derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de datos personales o cualquier otro tipo de derecho derivado o relacionado con la protección de datos personales en los términos previstos en las leyes 1266 de 2008, 1581 de 2012 y demás disposiciones concordantes o que las modifiquen.

Nota: ten presente que el proceso para aplicar debe realizarse mínimo un mes antes del inicio de clases. Si se realiza de manera extemporánea, la Universidad no se hace responsable de las dificultades que se puedan presentar.

Información
académica

Importante:

Favor diligenciar el presente formulario en **MAYÚSCULAS** y con letra legible

Universidad de Destino: **Sede:**

Persona responsable de la Cotutoría en la Universidad de Destino:

Nombre:

Cargo: **Mail:**

Fecha de Inicio de la Cotutoría:

..... / /

Fecha de Finalización de la Cotutoría:

..... / /

Título del trabajo de Investigación o Tesis Doctoral:

Breve Resumen del Trabajo de Investigación o Tesis Doctoral:

.....
Firma y Nombre del Tutor en la Universidad de Origen

.....
Firma y Nombre del Co-Tutor en la Universidad de Destino

Requisitos:

Ser estudiante activo en una Maestría ó Doctorado en una de las universidades participantes.
Las actividades académicas a desarrollar en convenio, no podrán superar el 25% del plan de estudios.
Haber superado exitosamente como mínimo una materia con nota igual o mayor a 4.0 en el momento de hacer la solicitud.
Tener un promedio acumulado de 4.0 o superior, y no estar bajo sanción disciplinaria.
Pagar los derechos de matrícula en la universidad de origen.
Asumir los costos de desplazamiento y sostenimiento durante su estancia en la universidad anfitriona.

ANEXAR AL FORMULARIO: Hoja de Vida (mínimo 2 páginas).
Notas de todos los semestres y fotocopia del documento de identificación.
Acuerdo específico en caso de pasantía de investigación o cotutoría.
Afilación a la EPS durante el tiempo de estadía.

EL PARTICIPANTE CERTIFICA QUE CONOCE Y CUMPLE LOS REQUISITOS DEL CONVENIO Y QUE SE CIÑE AL REGLAMENTO DE LA UNIVERSIDAD ANFITRIONA Y SE COMPROMETE A CONFIRMAR SI HARÁ USO O NO DEL INTERCAMBIO.

Firma del participante:

Espacio para la Coordinación del Convenio:

Aceptada:	Observaciones:
Si: No: