|  |
| --- |
| **Movilidad Entrante**  Nacionales o Extranjeros que visitan la Universidad de Córdoba con un fin específico. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS PERSONALES** | | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** | |  | | | |
| **Tipo de Documento:** | | **C.C. €** | **Pasaporte €** | **Otro €** | **No.** |
| **Correo Electrónico:** | |  | | | **Teléfonos:** |
| **Usted es:** | **Estudiante € Docente € Conferencista € Investigador €** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.DATOS DE ORIGEN** | | | | | |
| **País de Origen:** | |  | | | |
| **Ciudad:** | |  | | | |
| **Nombre de la Institución:** | |  | | | |
| **Seleccione el sector al que pertenece la Institución / Entidad:** | | | | | |
| **Sector Empresarial €** | **Sector Administración Pública €** | | **Hospitales y Clínicas €** | | **Instituciones Privadas €** |
| **Instituciones Privadas Sin Ánimo de Lucro €** | | **Centro de Investigación y Desarrollo Tecnológico €** | | **Instituciones de Educación Superior (IES) €** | |
| **Área de conocimiento del visitante:**  (Medicina Veterinaria, Educación, Ciencias Básicas. Etc.) | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA** | | |
| **Asistencia a curso corto €** | **Estancia de Investigación €** | **Docente en curso corto o teórico/practico €** |
| **Pasantía/Practica €** | **Presentación de Ponencia €** | **Asistencia/participación Evento €** |
| **Intercambio €** | **Visitas institucional €** | **Otro €**  (Si señaló la opción "otro" por favor especifique) |

|  |
| --- |
| **E. RED ACADÉMICA** |
| **Pertenece a:** |
| **Red Académica €  Red de Investigación €** |
| **Nombre de la RED:** |
| **Actividad realizada dentro de la Red: (Proyectos, Movilidad, Coautorías, etc)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. RESPONSABLES EN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA** | |
| **Nombre del funcionario responsable:** |  |
| **Facultad y Programa Académico:** |  |
| **Cargo o rol del funcionario responsable:** |  |
| **Teléfonos: Fijo/Celular** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

|  |
| --- |
| **E. FECHAS DE PERMANENCIA** |
| **Llegada a Colombia Llegada a la Universidad de Córdoba**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Fecha:** |  |  | **Fecha:** |  | | **Ciudad:** |  |  |     **Salida de Colombia Salida de la Universidad de Córdoba**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Fecha:** |  |  | **Fecha:** |  | | **Ciudad:** |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F. FUENTE DE FINANCIACIÓN** | | | | | |
| **F.1 Especificar de donde provienen los recursos para financiar esta movilidad** | | | | | |
| **Recursos Personales €** | | **Recursos Universidad de Córdoba €** | | **Recursos Institución de Origen €** | |
| **Recursos Públicos Nacionales €**  Especifique: | | | **Otras Entidades €**  Especifique: | | |
| \*Puede seleccionar varias opciones si es el caso. | | | | | |
| **Tiquetes:** | **$** | | | |
| **Alojamiento:** | **$** | | | |
| **Otros:** | **$** | | | |
| **Valor total:** | **$** | | | |
| La información aquí solicitada, se destinará al Sistema Nacional de Información para la Educación Superior (SNIES), del Ministerio de Educación Nacional (MEN), Resolución 1780 de marzo de 2010.  Cualquier duda relacionada con el diligenciamiento de este formato, por favor comunicarse con la Unidad de Gestión y Relaciones Internacionales al siguiente número telefónico: (4) 7818020 | | | | |
| Si tiene algún comentario o sugerencia, por favor descríbalo a continuación: | | | | |