|  |  |
| --- | --- |
| DATOS PERSONALES | Foto |
|   | Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre(s) |
|   |  |   |  |  |
| Fecha de Nacimiento | dd/mm/aa | Lugar de Nacimiento |  |
| N° de Documento de Identidad  |  |  Sexo | Femenino | Masculino | Hijos | Sí | No |
| Estado Civil | Soltero(a)  |   | Casado(a)  |   | Divorciado(a)  |   | Unión libre |   |
| Correo Electrónico |  |
| Nacionalidad |   |
| Ciudad  |  | Departamento |  |
| Dirección de Residencia  |  | Barrio |  |
| Teléfonos  |  | N° de Celular |  |
|  |
| DATOS ACADÉMICOS |
| Facultad |   |
| Programa Académico |  |
| Nivel de Programa | Técnico |   | Profesional |  | Maestría |  | Otro |  | Semestre |   |
| Promedio Acumulado  |  | Porcentaje de Créditos cursados  |  |
|   |
| TIPO DE MOVILIDAD |
| Semestre Académico  | Posgrados | Doble Titulación | Pasantía o práctica | Ponencias | Gestión  |
| Periodo Solicitante | Enero a Julio | Agosto a Diciembre | Verano |

|  |
| --- |
| INSTITUCIÓN DE ORIGEN |
| Nombre  |   |
| Programa Académico  |   | País |   | Ciudad |  |
| Idioma |   | Nivel | Básico | Medio  | Avanzado | Tipo de Certificación |   |

|  |
| --- |
| ASIGNATURAS A CURSAR  |
| Nombre de la Asignatura en la institución de Origen | Semestre | Créditos | Nombre de la Asignatura en la Americana | Semestre | Créditos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES |
|  |

Nota: En caso de haber algún cambio en la información anterior y para un mejor seguimiento a su solicitud, le agradecemos notificarlo a la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana.

Declaro que estoy de acuerdo con las condiciones generales para el trámite de mi movilidad que a continuación se presentan:

1. Tengo conocimiento que la movilidad tendrá una duración de un semestre, con opción de prórroga a un semestre más, (máximo dos semestres), siempre y cuando obtenga calificaciones aprobatorias en la Universidad destino.
2. En caso de darme de baja de algún programa de movilidad, debo notificarlo a la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana a la brevedad posible mediante una carta de renuncia.
3. Hago constar que la información proporcionada a la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana para la movilidad nacional e internacional es verídica y que esta tiene el derecho de comprobar la autenticidad de la misma.
4. Como retribución a la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana me podrá convocar para participar en charlas y conferencias relacionadas con mi experiencia de intercambio o en trabajos para innovar y/o mejorar el programa de movilidad nacional e internacional.
5. Toda situación no prevista en las condiciones antes mencionadas será resuelta por la Dirección de Internacionalización de la Corporación Universitaria Americana, siendo la decisión tomada, definitiva e inapelable.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de la Inscripción Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decano o Director de programa Dirección de Internacionalización