





	FORMULARIO DE MOVILIDAD ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES EXTERNOS O EXTRANJEROS		Código: FR-PO-010 Versión: 03	<small>CERTIFICADA POR</small>   <small>CO-SC 7198-1</small>
	Proceso: Proyección Social	Fecha de emisión: 02-May-2017	Fecha de versión: 13-Dic-2021	

Sección 1. TIPO DE APLICACIÓN	
Convenio nacional: <input type="checkbox"/>	Convenio internacional: <input type="checkbox"/>
UDUAL: <input type="checkbox"/>	AUALCPI: <input type="checkbox"/>
Otro: _____	

Sección 2. DATOS DEL ASPIRANTE			
Fecha de diligenciamiento	Año y Periodo al que aplica		
aaaa	Febrero - Junio: <input type="checkbox"/>	Agosto - Noviembre: <input type="checkbox"/>	
Apellidos y nombres completos			
			
Tipo de documento	Número de documento	Nacionalidad	
Número de pasaporte	Estado civil	Hijos	
		Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> No. _____	
Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Teléfono
Día _____ Mes _____ Año _____		Femenino: <input type="checkbox"/> Masculino: <input type="checkbox"/>	
Dirección de vivienda	Ciudad	País	Estado o provincia (Si aplica)
Correo electrónico	Facebook		
Familiar o persona de contacto en su lugar de origen	Parentesco / vinculo	Celular	Teléfono fijo
1.			
2.			

Sección 3. INFORMACIÓN UNIVERSIDAD DE ORIGEN			
Nombre de la Universidad y/o Institución			

Dirección	Ciudad	País	Estado o provincia (Si aplica)
Programa académico		Semestre / nivel	Promedio académico
Responsable de movilidad o intercambios			
Nombre completo		Cargo	
Email		Teléfono	

	FORMULARIO DE MOVILIDAD ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES EXTERNOS O EXTRANJEROS		Código: FR-PO-010 Versión: 03	 
	Proceso: Proyección Social	Fecha de emisión: 02-May-2017	Fecha de versión: 13-Dic-2021	

Sección 4. INFORMACIÓN ACADÉMICA

No.	Nombre de la asignatura a cursar en la Universidad ECCI	Programa académico en la Universidad ECCI		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
Idiomas	Idioma 1	Idioma 2	Idioma 3	
Certificado	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
Nombre del examen o certificación				
Nivel o puntaje				

Sección 5. DOCUMENTOS DE SOPORTE

Apreciado aspirante, en el momento de realizar su postulación debe estar matriculado como estudiante regular en su Universidad de origen, una vez cuente con los documentos relacionados a continuación, deben ser enviados en **formato PDF** al correo ***internacional@ecc.edu.co***

1. Formulario de movilidad académica para estudiantes externos o extranjeros completamente diligenciado.
2. Carta donde manifieste los motivos por los cuales desea estudiar en la Universidad ECCI.
3. Carta de presentación por parte de la Universidad y/o Institución de origen.
4. Certificado de notas correspondiente a los semestres y/o periodos cursados.
5. Copia de los certificados de idiomas (si aplica).
6. Copia del pasaporte vigente (aplica para estudiantes extranjeros).
7. Copia del carné estudiantil de la Universidad y/o Institución de origen.
8. Copia del seguro médico internacional (aplica para estudiantes extranjeros, *se debe presentar una vez cuente con la aprobación de movilidad internacional por parte de la Universidad ECCI, antes de su llegada a Colombia*).
9. Copia de afiliación vigente de la EPS (aplica para estudiantes de nacionalidad colombiana).
10. Constancia médica en la cual se certifique el estudiante se encuentra en óptimas condiciones de salud (aplica para estudiantes extranjeros, teniendo en cuenta que la cobertura de los seguros internacionales no contempla el tratamiento de enfermedades crónicas y/o con prescripción).

Sección 6. FIRMAS

Firma del estudiante	Firma del responsable de movilidad o intercambios
-----------------------------	--