

SOLICITUD MOVILIDAD ENTRANTE DE ESTUDIANTES

Código: FR-PO-010

Versión: 04

Fecha Implementación: 09/06/2025

Sección 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha de diligenciamiento	Año y periodo al que aplica _____ 1: <input type="checkbox"/> _____ 2: <input type="checkbox"/>	No. de pasaporte	Foto
Nombres	Apellidos		
Nacionalidad	Estado civil	Hijos <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
Fecha de nacimiento Día Mes Año	De quién depende económicamente		
Dirección de residencia	Ciudad	País	
Correo electrónico personal		Correo electrónico institucional	
Nombre de dos familiares o personas de contacto en la ciudad de origen	Parentesco	Celular	Teléfono fijo
1.			
2.			

Sección 2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Programa académico universidad de origen	Semestre	Jornada <input type="checkbox"/> Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna	Promedio académico
Logros académicos			
Idiomas			
	Idioma 1	Idioma 2	Idioma 3
Certificado	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre del certificado			
Nivel o puntaje			

Sección 3. INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD

Tipo de movilidad			
<input type="checkbox"/> Semestre de intercambio <input type="checkbox"/> Estancia académica internacional <input type="checkbox"/> Movilidad por doble titulación <input type="checkbox"/> Otro		<input type="checkbox"/> Seminario de grado internacional <input type="checkbox"/> Misión académica <input type="checkbox"/> Pasantía internacional	
Carácter			
<input type="checkbox"/> Nacional		<input type="checkbox"/> Internacional	
Fecha de inicio de la movilidad	Fecha de finalización	¿Tiene apoyo	¿Cuál?
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Apoyo Amplio <input type="checkbox"/> Apoyo Parcial <input type="checkbox"/> Otro_
Nombre de la universidad de origen		País	Ciudad

Sección 4. PLAN DE HOMOLOGACIÓN

Nombre de las asignaturas a cursar en la Universidad ECCI	Programa de la ECCI al que pertenece cada asignatura	Nombre de las asignaturas a homologar en la universidad de origen
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Sección 6. FIRMAS

Estudiante	Dirección de carrera	Oficina de Internacionalización