



FORMULARIO DE APLICACIÓN ESTUDIANTES VISITANTES NACIONALES E INTERNACIONALES

CODIGO: FT-RI-05

VERSION: 01

VIGENCIA: 24/06/2015

OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES E INTERINSTITUCIONALES / INTERNATIONAL OFFICE

POR FAVOR DILIGENCIE TODOS LOS ESPACIOS/ PLEASE COMPLETE ALL AREAS

Estudiante Nacional/*National Student* ☐Estudiante Internacional/*International Student* ☐UNIVERSIDAD DE ORIGEN/*HOME
UNIVERSITY:*SEDE USTA DE DESTINO/*HOST USTA
HEADQUARTERS:***FOTO/
PHOTO**

INFORMACIÓN PERSONAL / PERSONAL INFORMATION

Número de Documento de Identificación
Pasaporte o Cédula / *ID Passport Number*Fecha de Expedición (dd/mm/aa)/
*Issuance Date (dd-mm-yyyy)*Fecha de vencimiento (dd/mm/aa)/
Expiration Date (dd-mm-yyyy)

LUGAR DE EXPEDICIÓN / PLACE OF ISSUANCE

Ciudad / *City*País / *Country*Estado / *State*Nombre completo (como aparece en pasaporte/cédula) / *Full Name (as in passport)*Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa) /
*Date of Birth (dd-mm-yyyy)*Nacionalidad / *Nationality*Género / *Gender*F ☐M ☐

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

Ciudad / *City*País / *Country*Estado-Provincia / *State-Province*Dirección de Casa (Incluido número de apartamento, edificio, barrio) / *Home Address (Including apartment number, Building, street)*Ciudad / *City*País / *Country*Correo Electrónico / *E-mail Address*Nombre de la compañía y número de afiliación vigente a Seguro Médico o EPS / *International Medical Insurance Company name and number*Información de contacto de algún familiar en su ciudad-país / *Contact information of a family member in your city-country*Nombre Completo/*Full Name:*Parentesco/*Relationship to you:*Correos Electrónicos/*E-mails:*Teléfono/*Phone:*

INFORMACIÓN ACADÉMICA / ACADEMIC INFORMATION

Facultad de origen / *Home Faculty*Programa de origen/ *Home Program*Dirección / *Street Address*Estado-Provincia /
*State-Province*Código Postal/
*Postcode*Ciudad y País / *City and Country*Persona de Contacto y cargo en universidad de origen / *Contact
person and title at home university*Correo Electrónico / *E-mail*Número Telefónico /
Phone Number

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS —SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ—	FORMULARIO DE APLICACIÓN ESTUDIANTES VISITANTES NACIONALES E INTERNACIONALES		CODIGO: FT-RI-05
			VERSION: 01
			VIGENCIA: 24/06/2015

Semestre que actualmente cursa / Current Semester		Promedio Académico Acumulado / Grade Point Average (GPA)	
Idiomas que domina: De estar certificado, mencione a través de cuál examen y nivel obtenido Marco Europeo / <i>Languages: If certified, please write which exam and level obtained European Framework</i>		Idioma 1/Language 1 _____	Idioma 2/Language 2 _____
		Idioma 3/Language 3 _____	Idioma 4/Language 4 _____
Certificado? / Certified?	SI/YE ☐ NO ☐	SI/YE ☐ NO ☐	SI/YE ☐ NO ☐
Nombre del Examen / Name of the Exam			
Nivel Obtenido / Level obtained			
Nombre del Responsable de Intercambios en Universidad de Origen/ Name of Exchange Coordinator at Home university		Correos Electrónicos / E-mails	
Dirección Oficina Internacional / International Office address		Teléfonos-Fax / Phone Numbers-Fax	
Financiación del Proceso de Movilidad / Financing of the Mobility Process:			
☐ Recursos Personales/Personal Budget		☐ Beca Académica/Scholarship	
☐ Institución Extranjera/Foreign Institution		☐ Institución de Origen/Home Institution	
☐ Institución Colombiana/Colombian Institution		☐ Otro-¿Cuál? /Other-Which? _____	

Programa de Movilidad / Mobility Program ☐ Convenio Interinstitucional / Agreement between universities ☐ Sin Convenio Interinstitucional / Non-existent Agreement ☐ Red-Asociación / Network-Associations ¿Cuál? /Which? ☐ Programa de Becas / Scholarship Program ¿Cuál? /Which?		Período al que aspira estudiar en USTA / Period which aspires to study at USTA I Semestre Febrero a Junio/I Semester February to June Período Intersemestral junio-julio/Mid Term June to July II Semestre Agosto a diciembre/II Semester August to December	
☐ Cursar Asignaturas/Attend Classes ☐ Pasantía Académica / Academic Internship ☐ Práctica Profesional / Traineeship ☐ Estancia de Investigación / Research Activities ☐ Participación Evento Académico / Academic Event ☐ Misión Académica, Deportiva o Cultural / Academic, Sport or Cultural Mission ☐ Estudios de Doble Titulación/Double Degree Studies ☐ Cursar español/Language course (Spanish) ☐ Voluntariado / Volunteer ☐ Otro/Other Cuál?/Which?		Primer semestre/ First Semester 20__ Desde (dd/mm) / Since (dd/mm): ____/____ ☐ Hasta (dd/mm) / Until (dd/mm): ____/____	
		Período Intersemestral/Mid Term 20__ Desde (dd/mm) / Since (dd/mm): ____/____ ☐ Hasta (dd/mm) / Until (dd/mm): ____/____	
		Segundo semestre/ Second Semester 20__ Desde (dd/mm) / Since (dd/mm): ____/____ ☐ Hasta (dd/mm) / Until (dd/mm): ____/____	
Unidad, Facultad de destino / Host Faculty, Office		Programa de destino/ Host Program	
Sede de destino / Host USTA Headquarters Metodología Presencial o a distancia/Classroom or at a Distance courses		Datos Tutor en USTA (nombre, cargo, correo electrónico y teléfono)/ Supervisor data in USTA (full name, title, e-mail and phone number)	
Bogotá	Bucaramanga		
Medellín	Tunja	A Distancia VUAD / At a Distance	



**FORMULARIO DE APLICACIÓN ESTUDIANTES
VISITANTES NACIONALES E INTERNACIONALES**

CODIGO: FT-RI-05

VERSION: 01

VIGENCIA: 24/06/2015

**PROPUESTA ACADÉMICA Y PLAN DE HOMOLOGACIÓN (Para aspirantes a cursar asignaturas en USTA) /
ACADEMIC PLAN FOR CREDITS RECOGNITION (For attending-classes applicants only)**

Universidad de origen/Home University				Universidad Santo Tomás/Host University			
Código/ Code	Asignatura/Subject	Créditos/ Credits	Semestre Asignatura /Subject Semester	Código /Code	Asignatura/Subject	Créditos/ Credits	Semestre Asignatura/S ubject Semester

Dedicación Horas-semana/Hours per week: _____

- Programas de Estudios (Oferta Académica) en/Study Programs in <http://www.usta.edu.co/> link "Programas"
- Para efectos de visa, la dedicación mínima semanal es de 12 horas/ Minimum hours per week required by immigration law are 12.

**PLAN DE TRABAJO (Para aspirantes a Pasantía, Práctica, Estancia Investigación, Eventos, Voluntariados y afines) /
WORK PLAN (For Internship, Traineeship, Research Activities, Events, Volunteership and similar applicants only)**

Título del Proyecto o actividad / Title of Project or Activity	
Objetivos Principales / Main Objectives	
Funciones / Functions	
Descripción / Description	

- Para complementar esta información, por favor anexe a este formulario su plan de trabajo en máximo 2 cuartillas / Please attach to this form your work plan in order to complete the information (maximum on 2 pages).

Nombre y firma del estudiante /
Name and signature of the student

Fecha/Date:

(dd-mm-aaaa) / (dd-mm-yyyy)

Fecha/Date:

(dd-mm-aaaa) / (dd-mm-yyyy)

Firma Responsable IES de Origen/ Signature of Responsible Origin IES

Aceptación Responsable USTA / Acceptance by responsible at USTA

Recibido Oficina Relaciones Internacionales e Interinstitucionales
USTA/ Receipt of International Office USTA

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA APLICAR / REQUIRED DOCUMENTS TO APPLY

- ☐ 1. Formulario de Aplicación USTA Completamente diligenciado / *USTA Application Form completely filled.*
- ☐ 2. Carta oficial de presentación del aspirante emitida por la institución de origen o programa de becas donde se certifique la vinculación activa del alumno en la misma / *Official letter issued by the applicant's home institution or scholarship program certifying the active involvement of the student.*
- ☐ 3. Historial Académico (primer al último semestre cursado y aprobado), certificado por el programa de origen que incluya promedio acumulado / *Academic transcripts & qualifications (first to last semester completed and approved), certified by the home or scholarship program including GPA.*
- ☐ 4. Alumnos nacionales: copia del carné estudiantil vigente o evidencia de matrícula activa en Institución de Educación Superior de origen.
- ☐ 5. Copia del documento de Identificación. Alumnos internacionales: copia del pasaporte donde aparece la fotografía y datos biográficos. Alumnos nacionales: copia de la cédula de ciudadanía. / *Copy of student's passport where it shows the photo and biographical information.*
- ☐ 6. Certificado de suficiencia del idioma español expedido por la institución de origen u otra reconocida (si aplica) / *Certified copy of spanish language proficiency provided by home institution or another recognized in teaching language.*
- ☐ 7. Alumnos internacionales: copia del seguro médico internacional que cubra como mínimo gastos por hospitalización (derivados de una urgencia), medicamentos, repatriaciones sanitaria y funeraria. Alumnos nacionales: copia de afiliación vigente a EPS. / *International students: certified copy of an international medical insurance covering as minimum medical expenses for hospitalization (derived from an emergency), expenses for medications, medical repatriation and funeral repatriation.*
- ☐ 8. Plan de trabajo, para estudiantes que realizarán práctica, pasantía, estancia de investigación y afines. / *Work plan if the student is applying for an internship, traineeship, research activities and similar.*

UNA VEZ COMPLETA LA PRESENTE APLICACIÓN (INCLUIDOS ANEXOS), POR FAVOR REMITA SU SOLICITUD AL CORREO ELECTRÓNICO orii@ustamed.edu.co Y POR CORREO POSTAL A:

/ ONCE COMPLETED THIS APPLICATION (INCLUDING DOCUMENTS REQUESTED), PLEASE E-MAIL IT TO orii@ustamed.edu.co AND MAIL IT TO:

Carolina Hoyos Pérez, Directora
Oficina de Relaciones Internacionales e Interinstitucionales –ORII–, Universidad Santo Tomás
Cra 82 #77 BB - 27 , Tel. (574) 2341034 Ext. 291
Medellín (Antioquía) Colombia, Suramérica