

Convocatoria CM009-B2017 Parlamento Andino Universitario UDES

Fecha de la solicitud:		
Sede UDES:		
Programa académico que se encuentra cursando en la UDES:		

1. INFORMACION PERSONAL			
Nombres:		Apellidos:	
Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:	
Género:		No. Pasaporte:	
Tipo y No. Documento de identidad:		Estado civil:	
Dirección:		Ciudad	
Teléfono móvil:		Teléfono:	
Correo			
Redes sociales			
Padece alguna enfermedad:	Si / No	¿Cuál?	
Requiere tratamiento médico permanente:	Si / No	¿Cuál?	
Nombre del padre/madre o acudiente legal:		Parentesco:	
Teléfono móvil		Correo electrónico acudiente:	

2. INFORMACION ACADEMICA			
Facultad:			
Programa académico:			
Código UDES:		Promedio acumulado:	

3. COMPETENCIA LINGÜÍSTICA (Especifique los idiomas que domina)

Idiomas	Avanzado	Intermedio	Elemental	Nativo
Especifique el número de niveles de inglés que ha realizado en la UDES:				

4. Mencione tres (3) de sus logros académicos o ciudadanos más importantes

1.	
2.	
3.	

5. Declaración del Aspirante

Como aspirante al Programa Parlamento Andino de la Universidad de Santander - UDES, declaro que la información escrita previamente es veraz, que conozco y he leído el reglamento de movilidad estudiantil que se encuentra en la página web internacional.udes.edu.co; y conozco todos los procesos, requisitos y condiciones para hacer posible mi movilidad, al igual que todas mis obligaciones las cuales estoy dispuesto(a) a cumplir. Asimismo, consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca a la Universidad de Santander- UDES a que use y maneje mis datos personales para el desarrollo de las funciones y programas propios de la Universidad en su condición de institución de educación superior, de forma directa o a través de terceros.

 Firma del estudiante

La Facultad aprueba la propuesta de postulación del estudiante

Firma del Decano de la Facultad	Firma del Director de Programa

Dirección de Relaciones Internacionales	Seleccionado	
	No seleccionado	