
	DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES	
	FORMULARIO DE SOLICITUD - ESTUDIANTES UDES	
	PROGRAMA DE MOVILIDAD	

Fecha de la solicitud:		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;">Foto 3x4</div>
Sede UDES:	Bucaramanga/Cúcuta/Valledupar/Bogotá	
Programa académico que se encuentra cursando en la UDES:		
País y ciudad destino:		
Universidad destino:		

1. INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombres:		Apellidos:	
Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:	
Género:	Femenino/Masculino	No. Pasaporte:	
No. Documento de identidad:		Estado civil:	soltero(a)/casado(a)/viudo(a)
Dirección:		Ciudad/Municipio:	
Teléfono móvil:		Teléfono:	
Correo electrónico:			
Redes sociales (si las usa)			

Padece alguna enfermedad:	Si / No	¿Cuál?	
Requiere tratamiento médico permanente:	Si / No	¿Cuál?	
Nombre del padre/madre o acudiente legal:		Parentesco:	
Teléfono móvil acudiente:		Correo electrónico acudiente:	

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA			
Facultad:			
Programa académico:			
Código:		Promedio acumulado:	
Semestre en curso:			

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. INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD				
Programa académico de la Universidad o Institución Destino:		Semestre en el que desea realizar la movilidad:	A / B	Año:
Fecha de inicio:		Fecha de finalización:		
Duración de la movilidad (número de semanas):		Tipo de movilidad:	Intercambio por convenio/Práctica/Rotación médica/ Misiones cortas / Doble titulación / Curso de inglés /Otra	
Beca a la que está aplicando:	MACA/ Alianza del Pacifico / UDES internacional/Otra			
Información específica para práctica:				
Tema o línea de interés				
Tutor en la Institución destino y en la UDES (si ya lo tiene)				
Correo electrónico tutores:				

5. MOTIVACIÓN
Por favor indique las principales razones que tiene para aplicar a la Universidad de Destino (Máx. 200 Palabras)

Mencione tres (3) de sus logros académicos o ciudadanos más importantes	
1.	
2.	
3.	

6. PROYECTO DE HOMOLOGACIÓN					
Universidad de Santander -UDES			Universidad destino		
No.	Asignatura o curso	Código	Programa académico	Asignatura o curso	Código (Si lo tiene)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

7. DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE
<p>Como participante del Programa de Movilidad 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.</p>

-----

Firma del estudiante

La Facultad aprueba la propuesta de movilidad y proyecto de homologación del estudiante postulado	
<b>Firma del Decano de la Facultad</b>	<b>Firma del Director de Programa</b>

Dirección de Relaciones Internacionales	Seleccionado	
	No seleccionado	