|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE PASANTÍA ESTUDIANTE** | **Código:** FMR3-1**Versión:** 1**Fecha:** Marzo 2011 |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| Número de identificación |       |
|  | Escriba todos los números |
| Tipo: |  | Expedida en: |       |
| Apellido 1: |       | Apellido 2: |       |
| Nombres: |       |
| Programa académico  |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-mail Institucional: |       | E-mail Personal: |       |
| Número Telefónico (código ciudad + N°): |       | Celular: |       |
| Dirección: |       | Ciudad: |       |
| Usuario Skype |       | Semestre actual: |       |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PASANTIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la institución |       |
| Fecha en que se realizaría la pasantía | Tipo: |  |  |  |
| **Año** | **Mes** | **Día** |
|       |       |       | ¿Cuál?: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Existe convenio vigente?: |  |  |
| Ciudad sede de la institucion: |       | Pais sede de la instución: |       |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES** |

|  |
| --- |
| En el caso de práctica profesional realice una descripción de las funciones a desempeñar; en caso de semestre académico realice una comparación de las asignaturas a cursar con las asignaturas a homologar: |

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **OTRAS OBSERVACIONES** |

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **RESPUESTA SOLICITUD DE PASANTÍA ESTUDIANTE** |
| **Datos generales contacto responsable red de apoyo a la Internacionalización** |
| Nombre completo responsable RAI |       | Correo Electrónico |       |
| Número Telefónico (código ciudad + N°) |       | N° (s) de Teléfono Celular |       |
| Estado de la solicitud |       | Evaluación Solicitud |       |
| Nombre de quien evalúa la solicitud |       | Cargo de quien evalúa la solicitud |       |
| Nombre completo del tutor asignado |       | Tipo de Vinculación |       |
| Correo electrónico del tutor asignado |       | Número Telefónico (cód ciudad + N°) |       |
| N° (s) de Teléfono Celular |       | Usuario skype |       |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES ADICIONALES/ RECOMENDACIONES A LA SOLICITUD** |

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |