**Universidad La Gran Colombia, Seccional Armenia**

**Oficina de Relaciones Internacionales – ORI -**

**RC – ORI - 09**

**SOLICITUD PARA INTERCAMBIO ACADÉMICO ESTUDIANTE HISPANOHABLANTE**

**(Formato para aplicación a movilidad entrante por un período académico)**

FOTO

 **FECHA:**

1. **DATOS PERSONALES**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: Día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidad de origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: Código país: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código área\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ESTUDIOS DE PREGRADO REALIZADOS**

Universidad de origen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad, departamento o dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Último nivel cursado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promedio general (Especificar el promedio sobre la nota máxima utilizada como criterio de evaluación):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DATOS DEL PROGRAMA AL QUE SE SOLICITA INGRESAR**

**Período académico:** Primer período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Segundo período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de inicio del período académico:** Día \_\_\_\_\_\_ Mes\_\_\_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de finalización del período académico:** Día \_\_\_\_\_\_ Mes\_\_\_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Créditos académicos a cursar en la Universidad la Gran Colombia, Seccional Armenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Facultad/ Programa** | **Asignatura** | **Código** | **# de créditos** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:**

**FAMILIARES:**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono: Código país: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código área\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EN LA UNIVERSIDAD DE ORÍGEN:**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono: Código país: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código área\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nota: Declaro que conozco y acepto las condiciones exigidas por la Universidad La Gran Colombia, Seccional Armenia en cuanto a esta solicitud de movilidad académica.**

**Firma del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de la autoridad académica competente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma de la autoridad académica competente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de diligenciamiento: Día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCUMENTOS QUE EL ESTUDIANTE DEBE ANEXAR**

* + - 1. Certificado de calificaciones.
			2. Carta de intención del estudiante expresando los motivos de interés en la movilidad.
			3. Carta de postulación por del director de Internacionalización de la Universidad de origen o de quien haga sus veces y dirigida al Rector de la Universidad la Gran Colombia, Seccional Armenia.
			4. Hoja de vida.
			5. Fotocopia del pasaporte vigente

**NOTA:** Todo estudiante extranjero admitido en la UGCA deberá adquirir un seguro médico para ser atendido en Colombia en caso de necesidad y tramitar **VISA DE ESTUDIANTE** en el consulado de Colombia en su país de origen.

**ESPACIO RESERVADO PARA USO DE LA UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA, SECCIONAL ARMENIA (COLOMBIA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD REVISADA POR** | **CARGO** | **FECHA DE LA REVISIÓN** | **SOLICITUD APROBADA O NEGADA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Elaborado por: Gloria Helena López Echeverri: Asesora ORI UGCA**