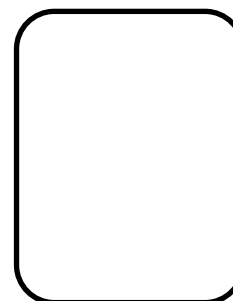




**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
MOVILIDAD E INTERNACIONALIZACIÓN
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE MOVILIDAD
APPLICATION FORM FOR STUDENT MOBILITY**

R-IN001 /Versión 1/ 09 julio de 2019



MOV. ENTRANTE / INCOMING	<input type="checkbox"/>	MOV. SALIENTE / OUTGOING	<input type="checkbox"/>	FECHA / DATE	DD	MM	AA / YY
I. DATOS PERSONALES / APPLICANT INFORMATION							
APELLIDOS / FAMILY NAMES				NOMBRES / NAMES			
TIPO DE SANGRE / BLOOD GROUP		TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO / PASSPORT NUMBER			LUGAR DE EXPEDICIÓN / PLACE OF ISSUE		
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH			NACIONALIDAD / NATIONALITY			ESTADO CIVIL / MARITAL STATUS	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA EN SU PAÍS / CURRENT ADDRESS IN NATIVE COUNTRY			PAÍS / COUNTRY		NÚMERO DE TELÉFONOS / PHONE NUMBERS		
CORREO ELECTRÓNICO / EMAIL							
NOMBRE DEL ACUDIENTE RESPONSABLE NAME OF THE LEGAL TUTOR				DIRECCIÓN Y TELÉFONO ADDRESS AND PHONE			
II. DATOS ACADÉMICOS / HOME UNIVERSITY STUDIES							
CARRERA / ACADEMIC PROGRAM				FACULTAD / FACULTY			
PROMEDIO PONDERADO / AVERAGE GRADE		SEMESTRE QUE CURSA ACTUALMENTE / CURRENT SEMESTER			JORNADA DAY OR NIGHT STUDIES		
					Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Day Night		
III. DATOS DE MOVILIDAD / MOBILITY INFORMATION							
UNIVERSIDAD DE ORIGEN / HOME UNIVERSITY				CIUDAD / CITY		PAÍS / COUNTRY	
PERÍODO ACADÉMICO DE ESTANCIA / ACADEMIC PERIOD					IDIOMA EXTRANJERO / FOREIGN LANGUAGE		
Febrero - Junio February - June		Agosto - Diciembre August - December		Otro Other			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
IV. FINANCIAMIENTO							
Financiación de Padres o Acudiente Financial support from parent or legal tutor			Recursos Propios Own funds			Otros Others	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
MOVILIDAD E INTERNACIONALIZACIÓN
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE MOVILIDAD
APPLICATION FORM FOR STUDENT MOBILITY

R-IN001 /Versión 1/ 05 julio de 2019

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE: Como aspirante a participar en el programa de Movilidad Estudiantil de la Universidad Santiago de Cali, declaro que me he sido informado y conozco todos los requisitos y condiciones para hacer posible mi movilidad, al igual que de todas mis obligaciones las cuales estoy dispuesto a cumplir:

1) Realizar un informe de mi experiencia durante la movilidad con la respectiva charla académica el cual será presentado a la Dirección de Programa requisitos para homologar los cursos.

2) En la carta de solicitud, me comprometo a realizar lo antes dicho. Una vez termine la estancia, realizaré una charla al grupo de estudiantes USC.

DECLARATION OF STUDENT: *By signing this declaration, I express to know about all the conditions, processes and requirements to realize a mobility with the Universidad Santiago de Cali. Also, I am aware of the immigration policies for my stay in Colombia and in the foreign countries.*

As an USC Student, I accept to accomplish following tasks for the outgoing mobility program:

1) *Realize a report about my mobility experience with an according speech which will be presented to the Program Direction (requirements for the homologation)*

2) *In the motivation letter, I commit myself to realize the above mentioned.*

FIRMA DEL ESTUDIANTE / STUDENT SIGNATURE

Documentos que debe Adjuntar a este formulario: / Documents to join with this application form :

1. Certificado de promedio / *Average Grade Certificate*

6. Constancia de suficiencia idiomática (si es necesario) / *Performance consistency in language acquisition*

2. Una Carta de aval de la Decanatura o Dirección de Programa / *Authorization Letter from Program Director*

7. Fotocopia del Pasaporte (En movilidad Internacional) / *Photocoy of Passport*

3. Carta de intención del estudiante expresando los motivos del interés en la Movilidad. / *Motivation letter from incoming/outgoing student*

8. Una fotografía 3 x 4 cms. / *One photo 3 x 4 cms size*

4. Acta de Pre - Homologación de asignaturas firmado por la Dir. De Programa (Equivalencia de las materias que se pueden ver en la Universidad receptora (de ser necesario) / *Approval letter signed by the Program Director for the possible homologation of courses*

9. Copia del Seguro Médico internacional (si es aprobada su solicitud) / *International Health Insurance (if application is approved)*

5. Carta de autorización y compromiso de los padres o acudientes que garantice la estadía del estudiante en el exterior durante el período académico. / *Authorization letter signed by parents or legal tutor who guarantees the student's stay in the foreign country during the academic period*

10. Certificado de salud / *Health certificate*

11. Copia de la visa (si es necesario) / *Photocopy of Visa*

12. Hoja de vida / *CV*