

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN	FORMATO PREGRADO Y POSGRADO: SOLICITUD MOVILIDAD ACADÉMICA La información de este recuadro es para el control del registro. Favor no modificarla.	CODIGO: SAFR.047.V3	FECHA DE VERSIÓN: 05-APR-13
---	--	--	---

Fecha (Date): _____ / _____ / _____
Día/ Mes/ Año (Day/Month/Year)

1. DATOS PERSONALES (PERSONAL INFORMATION)			
Nombres (First Name(s))			
Apellidos (Last Name)			
Sexo: Femenino (Female) _____		Masculino (Male) _____	
Correo Electrónico (E-mail Address)			
Información del Pasaporte o Documento de Edificación (Passport Information)			
Número de Pasaporte (Passport Number) (Si Ud. Es Colombiano el documento de identidad)		País de expedición (Issuing Country)	
Datos de Nacimiento (Date of Birth)			
Fecha: Día/ Mes/ Año (Date: (Day/Month/Year))		_____ / _____ / _____	
País de nacimiento (Country of Birth)			
Dirección actual en el país de origen (Permanent Address in your home country)			
Dirección (Address)			
Ciudad (City)		País (Country)	
Teléfono fijo (Home Phone)		Móvil (Mobile Phone)	

2. DATOS ACADÉMICOS (Academic Information)			
Universidad de Origen (Home institution)			
Facultad/Departamento (School/Department)			
Pregrado o Posgrado ((Undergraduate/Licence or Graduate)			
Semestre (Semester)		Promedio acumulado (Grade Point Average)	
Contacto para intercambios (Exchange responsible)			
Teléfono (Phone)		Correo Electrónico (E-mail Address)	

3. IDIOMAS (Language competence) Avanzado (Advance) - Intermedio (Intermediate) - Elemental (Beginner)				
	Lectura (Reading)	Conversación(Speaking)	Escritura (Writing)	Escucha (Listening)
Idioma 1 (Language 1)				
Idioma 2 (Language2)	Lectura (Reading)	Conversación(Speaking)	Escritura (Writing)	Escucha (Listening)

4. INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA (SEMESTRE, PRACTICA O PASANTIA) Exchange information (Exchange, professional practice, internship)			
Programa (Academic Program)			
Duración (Duration)	1 semestre (1 semester)	2 semestres (2 semesters)	
	()	()	
¿Requiere información de hospedaje? Do you need accommodation Information?		SI (Yes)	NO (No)
		()	()

Tipo de Movilidad (Type of Mobility)		
Sin Convenio (without agreement)	Sin Convenio (without agreement)	Entre seccionales

5. MOTIVACIÓN (Motivation)
Por favor redacte sus razones para solicitar movilidad en la Universidad de San Buenaventura seccional Medellín. (Please write your reasons for applying to USB Medellín)

6. PROYECTO DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS / recognition courses						
ASIGNATURAS MATRICULADAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN (Enrolled courses in the home university)			PLAN DE MATERIAS A VER EN LA USB MEDELLÍN (List of courses to study in USB)			
Código.	Créditos	ASIGNATURA	Código	Pensum	Créditos	ASIGNATURA
Observaciones (Note)						

Carta de Compromiso (solo Estudiantes extranjeros)
COMMITMENT AGREEMENT Just for foreign Student

Por medio del presente confirmo que estoy de acuerdo con las siguientes condiciones para la movilidad en la Universidad de San Buenaventura (I agree with the following disposals for my exchange program at Universidad de San Buenaventura):

1. Las asignaturas a cursar deben estar aprobadas por la autoridad responsable en la universidad de origen (The courses to be taken by the students shall be approved by the Faculty Dean or Coordinators).
2. Estoy enterada(o) que, para hacer válida mi participación en el Programa de movilidad de la Universidad de San Buenaventura Medellín debo contar con un **Seguro médico de cobertura Internacional el cual me comprometo a adquirir, una vez me sea aceptada la movilidad académica.** I am aware that I must hold an international travel insurance plan while in San Buenaventura.
3. Los costos de sostenimiento (alimentación, transporte, vivienda, entre otros) serán asumidos por mí. (Students participating in the mobility program shall be responsible for the living expenses (meals, transportation, and lodging)
4. Cumpliré con la reglamentación migratoria, tramitando la VISA o PIP indicada por la Universidad. I am aware that I must hold a student visa or PIP required by the university.

Acepto que no cumplir con estos requisitos, puede traerme como consecuencia la cancelación de mi participación en el programa de movilidad. I accept the terms and conditions as stated above. I understand that the fact of not fulfilling the requirements will cancel my mobility

Firma del estudiante (Student's signature)

Campos para ser diligenciados por la Universidad de San Buenaventura.

Información de la VISA (VISA Information)

Tipo de Visa o PIP

Aprueban (Approved by)

Espacio exclusivo para la Universidad de San Buenaventura (Exclusive space for San Buenaventura University)

Universidad de San Buenaventura seccional Medellín	Firma del responsable de Relaciones Internacionales. (Head of International Relations's signature)	Firma de la Autoridad Académica (Decano o Director de programa). Academic responsible's signature
	_____ Fecha (Date)	_____ Fecha (Date)

ANEXOS (To attach)

1. Fotocopia del pasaporte o documento de identidad (Passport copy)
2. Carta de presentación de la Universidad de origen. Cover letter written by home university)
3. Historia académica de las materias cursadas en la Universidad de origen con las respectivas notas (Grades transcript)