**SOLICITUD DE MOVILIDAD**

***Información General del Participante:***

| Nombres: |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Identificación |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento |  |
| Nacionalidad |  |
| Dirección de Residencia |  |
| Teléfono Fijo |  |
| Celular |  |
| Correo Electrónico |  |

*Institución Solicitante*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La movilidad es bajo convenio entre instituciones:*

*SI \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_*

| **TIPO DE MOVILIDAD (SELECCIONE)** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entrante | | |  | Saliente | | |  | |
| Académica |  | Investigativa | | |  | Cultural y/o Deportiva | |  |
| Materias o cuatrimestre académico |  | Estancia corta (Máximo de 3 meses) | | |  | Representación cultural | |  |
| Práctica profesional |  | Estancias largas (Máximo 1 año) | | |  | Representación deportiva | |  |
| Seminarios, conferencias, talleres. |  | Tesis | | |  |  | |  |
| **TIPO DE PARTICIPANTE (SELECCIONE)** | | | | | | | | |
| Estudiante |  | Docente | | |  | Administrativo | |  |

***Información Académica******del Estudiante:***

| Programa académico al que pertenece |  |
| --- | --- |
| Último Cuatrimestre que está cursando |  |
| Promedio Académico |  |
| Cuatrimestre por cursar |  |
| Duración del Intercambio |  |

**REQUISITOS:**

**Movilidad Académica:**

* Carta de intención o aceptación de movilidad entrante o saliente.
* Copia de Identificación Personal o pasaporte.
* Seguro Médico que cubra el tiempo de estancia en el país receptor o solicitante.
* Seguro de vida que incluya repatriación al país receptor o solicitante.
* Plan de trabajo discutido y aprobado entre las contrapartes.
* Hospedaje, transporte y movilización cubierta por el estudiante o institución solicitante.
* Constancia de matrícula actual de la universidad de origen.
* Propuesta de equivalencia discutida y aprobada de las asignaturas a cursar, si es el caso (adjuntar programa analítico de las asignaturas)

| **Nombre de la Materia en UMECIT** | **Nombre de la Materia equivalente en \_\_\_** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Movilidad Investigativa:**

* Carta de intención o aceptación de movilidad entrante o saliente.
* Copia de identificación personal o pasaporte
* Seguro Médico que cubra el tiempo de estancia en el país receptor o solicitante.
* Seguro de vida que incluya repatriación al país receptor o solicitante.
* Plan de trabajo de investigación discutido y aprobado entre las contrapartes.

**Movilidad Cultural o Deportiva:**

* Carta de intención o aceptación de movilidad entrante o saliente.
* Copia de identificación personal o pasaporte
* Seguro Médico que cubra el tiempo de estancia en el país receptor o solicitante.
* Seguro de vida que incluya repatriación al país receptor o solicitante.
* Plan de trabajo discutido y aprobado entre las contrapartes.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de aprobación

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del encargado Nombre y firma del encargado**

**por la Universidad Solicitante por la Universidad Receptora**

**CARTA DE INTENCIÓN DE MOVILIDAD**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**

**NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

**CARGO DESTINATARIO**

**NOMBRE DESTINATARIO**

**CUERPO DE LA CARTA** (la carta de intención debe describir claramente las razones para postularse a la movilidad, también debe referiré a su preparación y experiencia en esta área, sus planes profesionales futuros relacionados a la movilidad y si lo considera oportuno cualquier otro aspecto académico o profesional que faciliten a la Dirección de Extensión de la “UMECIT” la evaluación y aprobación de su solicitud)

**DESPEDIDA FORMAL**

**FIRMA**

**NOMBRE Y CÉDULA DEL REMITENTE**