|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:** | | |  | | | |
| **2.     INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | | |
| **Nombre Completo:** |  | | | **Número de Documento de Identidad** | |  |
|  |
| **e-mail:** |  | | | | | |  |
| **Celular.:** |  | | | | | |  |
| **Facultad a la que pertenece** |  | | **Carrera:** |  | | |  |
| **Año que cursa:** |  | **Promedio académico:** |  |  |
|  | | | | | | |  |
| **3.   INFORMACIÓN DE DESTINO** | | | | | | |  |
| **Nombre Universidad a la que se desplaza:** | | | | **País** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **Modalidad de Movilidad** | | | | | | |  |
| **Intercambio** | **Práctica** | **Investigación** | | **Movilidad administrativa** | | **Otro** |  |
| **☐** | **☐** | ☐ | | ☐ | | **☐** |  |
| **Fecha inicio de la movilidad** | | | | **Fecha fin de la movilidad** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.       PROYECTO DE HOMOLOGACION ACADEMICA** | | | | | | |  |
| **Periodo de Intercambio** | | | | | | |  |
| **Primer Semestre (Febrero-Junio)** | | **☐** |  | Segundo Semestre (Agosto-Diciembre) | | **☐** |  |
| **Cursos propuestos para homologación por intercambio académico (Equivalencias)** | | | | | | |  |
| **Indique los cursos del programa de origen (UPE)** | | | | **Indique los cursos del programa de destino (Universidad a la que se dirige)** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.       INFORMACION ESPECIFICA PARA PRACTICAS Y PASANTIAS DE INVESTIGACIÓN** | | | | | | |  |
| Tema de la práctica o pasantía: | | | | | | |  |
| Tutor en la UPE : email: | | | | | | |  |
| Tutor en la Universidad de destino: email: | | | | | | |  |
| **Manejo de lenguas extranjeras** | | | | | | |  |
| **Lengua** | **Básico** | | **Intermedio** | | **Avanzado** | |  |
| Español |  | |  | |  | |  |
| Ingles |  | |  | |  | |  |
| Francés |  | |  | |  | |  |
| Portugués |  | |  | |  | |  |
| **Información Específica para contacto de la Universidad de Destino:** | | | | | | |  |
| **Nombre del responsable:** | | | | | | |  |
| Cargo: | | | | Email: | | |  |
| Dependencia: | | | | Teléfono: | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. ASPECTOS A TENER EN CUENTA** | | | | | | |  |
| a. Entregar este formato debidamente diligenciado en la Unidad de Alianzas y Relaciones Internacionales, dentro de las fechas establecidas | | | | | | |  |
| b. El Decano de la Facultad es la única autoridad autorizada para aprobar las asignaturas que el estudiante va a cursar durante su movilidad académica. | | | | | | |  |
| c. En este formato se deben registrar las equivalencias entre las asignaturas de la Universidad Privada del Este y la Universidad anfitriona. La homologación definitiva se realizará una vez se haya recibido el original del certificado de notas, en donde conste la aprobación de cada una de las asignaturas cursadas durante el intercambio. | | | | | | |  |
| d. Conozco los requisitos académicos, económicos y disciplinarios exigidos por la UPE y la Universidad Anfitriona para participar en el programa de intercambios. | | | | | | |  |
| e. Me comprometo a iniciar el proceso de postulación conociendo que la aceptación depende de la Universidad Anfitriona. | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.       FIRMA DE ACEPTACION** | | | | | | |  |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** | | | | **FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DE LA MOVILIDAD** | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  |
|  | | | | | | |  |
| **FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE ACADÉMICO DE LA FACULTAD DE LA UPE** | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |