|  |
| --- |
| Información del Alumno:  |
| FOTOGRAFÍA(Obligatoria) | Nombre : |       |
| Teléfono:  |       |
| Celular: |       |
| Correo electrónico: |       |
| Datos Generales |
| Dirección:  |       |
| Fecha de nacimiento:  |       |
| No. de pasaporte: |       |
| Datos Académicos |
| Unidad Académica:  |       |
| Carrera: |       |
| No. Cuenta:  |       |
| Promedio:  |       |
| Semestre:  |       |
| Porcentaje de créditos cubiertos:  |       |
| Contacto en caso de emergencia |
| Nombre: |       |
| Parentesco:  |       |
| Correo Electrónico:  |       |
| Teléfono/Celular: |       |
| Dirección: |       |

**Formulario de Movilidad Internacional Saliente**

|  |
| --- |
| Datos de la Universidad de Destino:  |
| Nombre de la Institución: |       |
| Facultad/ Escuela: |       |
| Carrera:  |       |
| Programa en el que participa: | Elija un elemento. |
| Periodo del Intercambio: |       |
| Programa de estudio: | Elija un elemento. |
| Materias a cursar en la UAS: | Materias que debe cursar en la universidad de destino: |
| 1.-       |       |
| 2.-       |       |
| 3.-       |       |
| 4.-      |       |
| 5.-      |       |
| 6.-      |       |
| 7.-      |       |
| Documentos a Adjuntar: |
| * Carta compromiso
* Carta de autorización de los padres y copia de su identificación anexa
* Carta de postulación de la Unidad Académica
* Kardex con porcentaje de créditos (mínimo 40%) y promedio mínimo de 9
* Solicitud de movilidad estudiantil de acuerdo al programa a participar (si aplica)
* Solicitud y requisitos particulares de la IES de destino
* Formato de homologación de materias
* Constancia de materias que cursa actualmente
* Currículum Vitae (1 cuartilla)
* Carta de intención motivos (1 cuartilla)
* Carta de recomendación del tutor académico
* Carta de recomendación de un miembro de un cuerpo académico
* Copia del pasaporte vigente
* CURP
* Certificado médico de buena salud
* Copia de la carátula de contrato de apertura de cuenta Santander
* 2 fotografías tamaño infantil
* Seguro de gastos médicos internacional de cobertura amplia
 |
| Firma y Nombre del estudiante:  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Los documentos deben estar acomodados según los requisitos de la IES de destino.**

**Esta postulación corresponde a un sólo semestre. Quienes postulan por un semestre adicional deberán demostrar competencias académicas y postular al nuevo periodo de estudios.**



 @movilidadestudiantiluas

Movilidad Estudiantil – UAS

Control de Cambios

Cambios del Formato de Movilidad Internacional Saliente entre versión 01 y 02

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. de capítulo del documento | Párrafo/ Figura /Tabla / Nota | Adición (A) o ~~supresión~~ (S) | Texto modificado |
| Encabezado |  | S | ~~de calidad~~ |
|  | Contenido | A | obligatoria |
| Pie de pagina |  | SA | ~~Fecha de emisión:~~ ~~03 de Agosto de 2015~~Fecha de Actualización: 31 de octubre de 2017 |
| S | ~~Código del documento:~~~~FO-DGVRI-PME-04~~ |
| SA | ~~01~~02 |



