****

**Oficina de Relaciones Interinstitucionales y de Internacionalización ORII**

**SOLICITUD DE MOVILIDAD SALIENTE**

**NACIONAL E INTERNACIONAL**

Fecha de Solicitud

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** |
| Nombres: Apellidos: Lugar y fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): Género: Estado Civil: Nacionalidad: Tipo de documento: No. de documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad y país de residencia: Dirección de residencia: Correo electrónico personal: Correo electrónico institucional: EPS/ Seguro Medico:  |

Nombres y apellidos del acudiente: Parentesco: Ocupación: Teléfono fijo: Teléfono celular: Correo electrónico:

**CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA**  |
| Vinculo con la ETITC  Estudiante DocenteBachillerato Invitado/ conferencistaAdministrativo>Tecnología Técnico>>Directivo>>IngenieríaPrograma Académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso/ semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Promedio Acumulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD** |
| Tipo de Movilidad Nacional Saliente Ciudad y País : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Internacional Entrante>**Actividad Académica a Realizar** (marcar con X)1. Participación en evento académico con ponencia oral o con póster
2. Delegado o invitado especial
3. Semestre Académico
4. Programa de doble titulación
5. Programa de Co-titulación o titulación conjunta
6. Práctica académica
7. Perfeccionamiento de una Lengua Extranjera
8. Pasantía
9. Curso corto
10. Asistencia a evento académico
11. Estudios de Postgrado
12. Movilidad en casa

Institución académica y /o organizadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de inicio:  Fecha de terminación: * **Gestión a la que se compromete a realizar durante su estadía internacional en pro de la ETITC**:

Contactos en redes Contactos alianzas Otros Relacione la(s) institución(es), persona(s), dependencia(s), correo(s) electrónico(s): * **Apoyo solicitado:** (marcar con X)

 Apoyo institucional Recursos propios Recursos en el marco de becas o cofinanciación Inscripción $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Plazo máximo de pago\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Entidad en la que se realiza el pago \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número de cuenta Bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_En caso de marcar recursos en el marco de becas o cofinanciación, indicar cuál o en qué modalidad (si aplica algún tipo de Beca): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_En caso de marcar recursos propios, indicar si requiere otro apoyo adicional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **A continuación, identifique el nivel de competencia de los siguientes idiomas. En cuanto a lectura, escritura, habla y comprensión de la lengua:** (marcar con X)

 **Básico Intermedio Avanzado** 1. Inglés \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Francés \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
3. Alemán \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
4. Italiano \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
5. Portugués \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
6. Mandarín \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuál (es) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **¿Ha sido ya beneficiario de la movilidad académica en la ETITC?**

Sí No 1. En caso afirmativo, ¿En cuál tipo de actividad académica participó? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Universidad Nacional o Internacional en la que realizo la movilidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Año de la movilidad nacional o internacional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ¿País o Ciudad que visito? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma solicitante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **V°B°** Supervisor o Jefe inmediato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **V°B°** Vicerrector respectivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Fecha de Recepción \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de estudio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable ORII \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Visto Bueno ORII \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Concepto responsable ORII

* Aprobado
* Pago Inscripción
* Tiquetes
* Viáticos

Visto Bueno del Rector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cargo: Dirección: \_ Teléfono fijo: Teléfono celular: Correo electrónico:

**ESPACIO PARA LA ORII**