**Logotipo

Descripción generada automáticamente**

**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  Docente  Bachillerato    Invitado/ conferencista  Administrativo  >  Tecnología  Técnico  >  >  Directivo  >  >  Ingeniería  Programa 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**