# Movilidad entrante Estudiante

**I. Información General**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del candidato |  |
| Numero de  Cédula y/o Pasaporte |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| País de origen |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Nombre de la Institución a la que pertenece |  |
| Programa académico que se beneficia con la movilidad |  |
| Facultad a la que corresponde |  |
| Duración de la movilidad (adicional a los días de desplazamiento) |  |
| Valor Total de la movilidad ($) |  |
| Valor de cofinanciación (aporte de la UCM) |  |
| Valor de contrapartida ($) |  |
| Fecha de inicio y fecha de finalización de la movilidad (incluye tiempo de desplazamiento) |  |

**II. Información Académica**

**1. Descripción de la propuesta** *(mencione, en términos generales, en qué consiste la propuesta de movilidad entrante)*

**2. Justificación de la Institución Internacional elegida** *(exponga las razones por las cuales ha elegido la UCM)*

**3. Justificación del impacto en el programa académico**. *Cómo contribuye el ejercicio de movilidad al fortalecimiento del programa y a sus procesos de acreditación.*

**4. Cronograma de actividades de la movilidad.** *Mencione las actividades que desarrollará durante su estadía en la UCM.*

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nota: Agregar cuantas filas sean necesarias

**5. Entregables tangibles para la UCM**. *Cuáles son los resultados tangibles de la ejecución de la movilidad. Ej.: Base de datos, propuesta de proyecto de investigación y/o desarrollo, vinculación a una red académica o científica…*

* *El promedio académico de la movilidad debe ser de 4.0*

**Opcional:**

* Gestión de prácticas internacionales para estudiantes de la UCM.
* Embajador estudiantil para que el estudiante de la IES internacional realice un semestre académico en la UCM

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL ENTREGABLE | FECHA PROPUESTA DE ENTREGA |
| Visa de estudiante |  |
| Seguro Médico Internacional  Assist Card |  |
|  |  |
|  |  |

Nota:

* Agregar cuantas filas sean necesarias

**III. Información Financiera**

**1. Detalle del presupuesto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RUBRO | COFINANCIACIÓN (UCM) | CONTRAPARTIDA | VALOR TOTAL |
| Tiquetes aéreos |  |  |  |
| Alojamiento |  |  |  |
| Alimentación |  |  |  |
| Transporte urbano |  |  |  |
| Seguro médico |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

Nota: **La propuesta no debe superar seis (6) hojas (que incluyen el capítulo de Información General), con las siguientes especificaciones: a) Tipo de letra: Century Gothic a 11 puntos; b) 2 cm en todas las márgenes; c) usar las tablas propuestas en el formato.**

**Firma Estudiante**

**Firma Director Programa**

**Firma Decano Facultad**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Oficina de Relaciones Internacionales | Dirección de Aseguramiento de Calidad  Dirección de Planeación | Rectoría | Noviembre de 2015 |

**Control de cambios**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |