Estimado diligenciador: tenga en cuenta que todos y cada uno de los datos solicitados en este formato deben ser incluidos en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior (SNIES) del Ministerio de Educación Nacional. De acuerdo a lo anterior agradecemos proveer información veraz y responder el cuestionario en su totalidad. Artículo 2 Resolución •No. 1780 de 18 de marzo de 2010. Ministerio de Educación Nacional.

**Por favor diligencie el formato en computador y enviar en formato PDF al correo movilidad.ori@uniguajira.edu.co en caso que el sistema falle.*

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres

Documento de Identificación **C.C** **C. E** **PAS** N°	**Facultad**	
	Programa	
	Dependencia	
País y/o ciudad destino:		
Institución destino:		
En caso de ser salida de campo o si la movilidad nacional se realizó con más de 6 estudiantes diligenciar a continuación **(Solo aplica para la movilidad nacional)**	**Total No. de estudiantes hombres**	
	Total No. de estudiantes mujeres	
	TOTAL NÚMERO DE ESTUDIANTES	

Indique el monto y origen de los fondos con los cuales realizó la movilidad? Uniguajira ☐ Propios ☐ No aplica ☐ Otros. ¿Cuál? ☐ $

ACTIVIDAD REALIZADA

Becas **Alianzas Estra☐as** **Misión Académi☐** **Congreso** ☐ **Intercambio** ☐ ☐

Seminario **Pasantías** ☐ **Ponencias** ☐ **Prácticas Empr☐iales** **Otro** ☐ ☐

¿Cuál?_____

***Nota**: Por favor, sea breve y conciso, evite ser repetitivo en la respuesta de cada pregunta.(Extensión máxima 200 palabras por respuesta)*

1. **¿Cuál fue el objetivo de la movilidad?**
2. **¿Qué beneficio (s) /aporte(s) trae para la universidad de La Guajira y al programa académico la movilidad realizada?**
3. **¿Qué beneficios trae para la universidad de La Guajira la movilidad realizada?**
4. **Resultados de la Movilidad**
5. **Resultados**

6. **Origen de los fondos**	**Resolución**		**Icetex**		**Uniguajira**	
	Recursos propios		**Otros**		**Total**	

7. **Describa brevemente el resultado**
8. **¿De qué manera va a replicar la experiencia de movilidad saliente? (Internacionalización, Investigación o Actividades de Extensión y Proyección Social).**

DOCUMENTO CONTROLADO

9. Por favor, suministre el nombre de 1 contacto clave de la institución visitada, para darle continuidad a la realización actividades, con los cuales la Universidad de La Guajira pueda tener acercamiento, para ampliar los convenios que se tienen actualmente. (mínimo un (1) contacto)

Nombre Completo	Institución a la que pertenece	Correo Electrónico

Anexos de movilidad: 1) Acto Administrativo/Resolución (si aplica), 2) Constancia o certificado de permanencia en la institución visitada, 3) Hoja Biográfica del pasaporte y sellos de migración de entrada y salida del país visitado (aplica sólo para movilidad internacional), 4) en caso de ser salida de campo o si la movilidad nacional se realizó con más de 6 estudiantes anexar listado de estudiantes, 5) Incluya mínimo una (1) imagen o fotografía máximo tres (3) de la actividad realizada o de la experiencia.

DOCUMENTO CONTROLADO