



Proceso Estratégico  
Gestión de las Relaciones Interinstitucionales e Internacionales  
Solicitud de Movilidad Académica Saliente

Código: PE-GE-2.5-FOR-6

Versión:2

Fecha de Actualización: 05-11-2021

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

Nombres y apellidos completos				
Tipo de documento	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Documento Extranjero
Número documento				
Lugar de Nacimiento				
Fecha de Nacimiento				
Género	<input type="checkbox"/> Masculino		<input type="checkbox"/> Femenino	
Correo electrónico				
Dirección residencia				
Ciudad				
Teléfono fijo			Teléfono celular	

**INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN**

Sede	
Facultad	
Programa Académico	
Semestre que cursa	
Promedio según certificado oficial de notas	
Asignatura (s), Rotación (es) o actividad (es) académica (s), autorizada (s) por la autoridad académica de la Facultad para cursar en la universidad o institución de destino y las cuales homologará cuando termine la movilidad:	

**INFORMACIÓN DE LA UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN DE DESTINO**

Nombre de la universidad o institución de destino			
Existe convenio vigente con la universidad o institución de destino. Ver en el enlace: <a href="http://www.unicauca.edu.co/orii/es/convenios">http://www.unicauca.edu.co/orii/es/convenios</a>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Escriba el número del convenio:			
Ciudad		País	
Programa (s) Académico (s) en el (los) cual (es) cursará asignaturas en movilidad			
Promedio requerido			
Porcentaje de créditos requerido			
Correo electrónico			
Nombres y apellidos del Tutor o Coordinador de la estancia o pasantía de investigación			
Correo electrónico del Tutor o Coordinador:			



Proceso Estratégico  
Gestión de las Relaciones Interinstitucionales e Internacionales  
Solicitud de Movilidad Académica Saliente

Código: PE-GE-2.5-FOR-6

Versión:2

Fecha de Actualización: 05-11-2021

**INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD**

<input type="checkbox"/> Intercambio	<input type="checkbox"/> Estancia de corta duración (estancia o pasantía de investigación)	<input type="checkbox"/> Rotación Médica Postgrados	<input type="checkbox"/> Curso Corto	<input type="checkbox"/> Internado Rotatorio <input type="checkbox"/> Rotación de Internado
Prórroga de movilidad	<input type="checkbox"/> SI Para el periodo académico:		<input type="checkbox"/> NO	
Fecha de inicio				
Fecha de terminación				
Duración en meses				

**DATOS PARA CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

Nombre de la persona	
Parentesco	
Teléfono fijo o celular	
Correo electrónico	

**ESPACIO PARA FIRMA DEL ESTUDIANTE**

Nombres y apellidos:

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: [Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.](#)

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL COMITÉ DE PROGRAMA**

Hago constar que el estudiante cumple los requisitos exigidos por la Universidad del Cauca, señalados en los Acuerdos Académicos Nos.005 de 2012 y 001 de 2017 para aplicar a movilidad académica saliente. Así mismo, cumple los requisitos exigidos por la universidad o institución de destino. Para el caso de movilidad saliente presencial, se ha tenido en cuenta la situación sanitaria actual y las restricciones en torno a ella, del país o del país de destino.

Nombres y apellidos:

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: [Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.](#)

**DOCUMENTOS QUE EL ESTUDIANTE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO PARA ENTREGAR AL COORDINADOR DE PROGRAMA:**

1. Carta de exposición de motivos por los cuales se propone realizar movilidad. Máx. 1 página. Firmada
2. Certificado oficial de notas con promedio, expedido por la División de Admisiones, Registro y Control Académico.