



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	☐ CC	☐ CE ☐ Visa	☐ Pasaporte	☐ Documento Extranjero
Número documento				
Lugar de Nacimiento				
Fecha de Nacimiento				
Género	☐ Masculino		☐ 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: http://www.unicauca.edu.co/orii/es/convenios	☐ SI	☐ 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

☐ Intercambio	☐ Estancia de corta duración (estancia o pasantía de investigación)	☐ Rotación Médica Postgrados	☐ Curso Corto	☐ Internado Rotatorio ☐ Rotación de Internado
Prórroga de movilidad	☐ SI Para el periodo académico:		☐ 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



Universidad
del Cauca

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

2. Certificado oficial de notas con promedio, expedido por la División de Admisiones, Registro y Control Académico.