



**ANEXO I
PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL ASCUN-CIN
CURSO 2018
FICHA DEL ESTUDIANTE SELECCIONADO**

1 de 4

Año Académico 2018		<input type="text"/>
AREA DE ESTUDIO/CARRERA UNVM:		<input type="text"/>
UNIVERSIDAD DE DESTINO:		<input type="text"/>
UNIVERSIDAD DE ORIGEN:	Universidad Nacional de Villa María	
DIRECCION:	Entre Ríos 1431 Villa María – Córdoba – Argentina CP: 5900	
COORDINADOR INSTITUCIONAL		
▪ Nombre y Apellidos	<input type="text" value="Esp. Cecilia Conci"/>	
▪ Teléfono	<input type="text" value="+54 0353 4539100 int 2280"/>	
▪ Fax	<input type="text" value="+54 0353 4539110/11"/>	
▪ Correo electrónico	<input type="text" value="Internacionalizacion@unvm.edu.ar"/>	
RESPONSABLE:		
▪ Nombre y Apellidos	<input type="text" value="Ing. Laura Prato"/>	
▪ Teléfono	<input type="text" value="+54 0353 4539100 int 2356"/>	
▪ Fax	<input type="text" value="+54 0353 4539110/11"/>	
▪ Correo electrónico	<input type="text" value="internacionales@unvm.edu.ar; internacionalizacion@unvm.edu.ar"/>	

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE			
APELLIDOS:	<input type="text"/>	NOMBRE:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	DNI/pasaporte:	<input type="text"/>
Sexo:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>		
Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país)	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>		
Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Tiempo de estancia en la Universidad de destino: Desde el	<input type="text"/>	mes de	<input type="text"/>
		a el	<input type="text"/>
		mes de	<input type="text"/>
			<input type="text"/>

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL ANUIES-CIN
CURSO 2018**

**COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO ¹
CONTRATO DE ESTUDIOS**

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: Nombre:

Pasaporte/DNI:

Universidad de Origen País:

2. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

Universidad de destino: País:

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anotaciones:

3. ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Universidad de origen: País:

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANOTACIONES:

VT° 1) Coordinador Carrera UNVM

2) Secretario Académico UNVM

3) Secretaría de Internacionalización

4. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO²

Como Responsable Académico de la Universidad³

Universidad Nacional de Villa María

del Programa antes mencionado, doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado.

El mismo cursará las asignaturas en el punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la Universidad de destino.

Y para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente.

Nombre y firma del Secretario Académico UNVM

Nombre y firma del Coordinador Carrera UNVM

Lugar y fecha:

Lugar y fecha:

5. CONFORME DEL ESTUDIANTE

El estudiante beneficiario del Programa se compromete a cursar el programa de estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el del mes de hasta del mes de

El beneficiario deberá comunicar de inmediato al centro todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).

El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso. Todos estos gastos correrán por su propia cuenta.

Asimismo se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.

Lugar y fecha:

.....
Nombre y firma del estudiante:

²

Completar en la Universidad de Origen y entregar al estudiante y copia a la Universidad de Destino.

³

Indicar nombre de la Universidad y citar ciudad y país en los que se encuentra.

6. MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTOS ORIGINALMENTE⁴

Materias Anuladas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Materias Añadidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INSTITUCION DE ORIGENNombre de la Institución de Origen: es:

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.

Nombre y firma del Secretario Académico UNVM

Nombre y firma del Coordinador Carrera UNVM

Fecha:

INSTITUCION DE DESTINONombre de la Institución de Destino es:

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.

.....

 Nombre, firma y sello del Responsable Académico

Nombre, firma y sello del Coordinador Institucional

.....
 Nombre y firma del Estudiante

Fecha:

1. Información del Estudiante

DATOS PERSONALES					
Nombre del estudiante:	<input type="text"/>				
Nacionalidad	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			dd	mm	Aa
Dirección	<input type="text"/>	Ciudad/ Municipio:	<input type="text"/>	País: <input type="text"/>	
Cod. País + Cod area +Teléfono	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>		No. Pasaporte <input type="text"/>
DATOS ACADÉMICOS					
Estudios que realiza:	<input type="text"/>				Código Área: <input type="text"/>
Tiempo de estudios cursado:	<input type="text"/>	Meses	<input type="text"/>	Años	<input type="text"/>
				Promedio Acumulado	<input type="text"/>
Comentarios:		<input type="text"/>			
INFORMACIÓN SOBRE MOVILIDAD					
Institución de destino:	<input type="text"/>				
Esta aplicando para actividades durante:	Primer semestre del año	<input type="checkbox"/>	Segundo semestre del año		

2. Validación de Estudios

PLAN DE ESTUDIOS A REALIZAR EN LA INSTITUCIÓN EXTRANJERA			
Cursos/ Asignaturas en la Universidad Extranjera		Cursos/Asignaturas por las que se validará en la Universidad de Origen	
Curso/ Asignatura	Cod.	Curso/ Asignatura	Cod.

3. Compromiso Previo de Reconocimiento Académico

COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

Como responsable Académico de la Universidad

Argentina - M.A.C.A, expreso mi aprobación para la movilidad del estudiante _____, quien cursará en la universidad anfitriona y le reconocerán en la de origen las asignaturas que figuran en el punto 2 de este formulario.

Y para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente.

Nombre y Firma del responsable académico

Nombre y Firma del Responsable ORI

Lugar y Fecha:

Lugar y Fecha:

4. Compromiso del Estudiante


COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

En mi calidad de estudiante beneficiario del Programa me comprometo a cursar el programa de estudios acordado durante el periodo de movilidad establecido, comprendido entre el (_____) del mes de (_____) y el (_____) del mes de (_____) del año (201_); así como a asumir los siguientes compromisos:

1. Comunicar de forma inmediata a la institución a la cual me encuentro vinculado en mi país de origen, todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades de destino y origen.
2. Adquirir, por mi cuenta y antes de efectuar mi viaje, un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso, cuyo amparo cubra la totalidad de mi estancia en el extranjero.
3. Regresar a mi universidad de origen finalizado el período de movilidad.

Nombre y Firma del estudiante

Lugar y Fecha:

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-GIN-07	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 5
	PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN	FECHA: 02/11/2017	
	FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA PILA	ESTADO: Vigente	

FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA PILA

LOGO DE LA IES	 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS <small>Acreditación Institucional de Alta Calidad</small>
NOMBRE DE LA IES	Universidad Distrital Francisco José de Caldas

1. INFORMACIÓN GENERAL

Titular de la Institución:	Carlos Javier Mosquera Suárez - Rector (E)
Dirección:	Carrera 7 No. 40 B -53 Piso 10
Teléfono:	(+57 1) 3239300 Ext 1001
Responsable del programa en la institución	Alexis Adamy Ortiz Morales – Director Centro de Relaciones Interinstitucionales
Dirección:	Carrera 7 No. 40 B -53 Piso 3
E-mail :	dirceri@udistrital.edu.co Sitio Web: http://ceri.udistrital.edu.co/
Persona de contacto 1	Mayra Alejandra Nieto Guevara – Coordinador Movilidad Académica Estudiantil saliente
E-mail:	mobility-students-g2@correo.udistrital.edu.co
Dirección:	Carrera 7 No. 40 B -53 Piso 3
Teléfono	(+57 1) 3239300 Ext 1014
Celular	(+57) 3142549351
Persona de contacto 2	Daniela Carolina Fernández Bacca – Coordinador Movilidad Académica Estudiantil entrante
E-mail:	mobility-students-g1@correo.udistrital.edu.co
Dirección:	Carrera 7 No. 40 B -53 Piso 3
Teléfono	(+57 1) 3239300 Ext 1014
Celular	(+57) 3142549351

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-GIN-07		
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 2 de 5	
	PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN		FECHA: 02/11/2017	
	FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA PILA		ESTADO: Vigente	

2. FECHAS IMPORTANTES

2.1. ESTUDIANTES

	Semestre 1	Semestre 2
ESTUDIANTES:	<i>Indicar plazas de estudiantes de pregrado, grado o posgrado. Señalar la preferencia por país¹</i>	5
Calendario Académico / Ciclo escolar Año		Agosto a diciembre 2018
Fecha límite de recepción de cartas de postulación		Último día hábil de abril
Periodo de vigencia de beneficios		Establecidos en la carta de admisión según calendario académico
Sesión de orientación obligatoria		Última semana de julio
Periodo de vacaciones		Mediados de diciembre hasta la última semana de enero.
Periodo de exámenes finales		20 de noviembre al 01 de diciembre de 2018 (sujeto a modificación por calendario académico).
Período de envío de calificaciones finales		Las calificaciones se envían en formato digital. Finales de diciembre para el segundo semestre.
Carga mínima de asignaturas obligatoria para estudiantes de intercambio		De acuerdo a la autorización de la Universidad de origen.

¹ Las preferencias son indicativas para la asignación de las contrapartes. En algunos casos podría ser que se le asigne un país distinto al seleccionado para equilibrar la oferta total entre países.

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-GIN-07		
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 3 de 5	
	PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN		FECHA: 02/11/2017	
	FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA PILA		ESTADO: Vigente	

2.2 ACADÉMICOS, INVESTIGADORES Y GESTORES

2018	Marzo-Diciembre
ACADÉMICOS:	5
INVESTIGADORES:	5
GESTORES:	Centro de Relaciones Interinstitucionales: 4 Centro de Investigaciones y Desarrollo Científico: 4
Calendario Académico	Académicos: Segunda semana de enero a segunda semana de junio 2018. Gestores: Segunda semana de enero a diciembre de 2018.
Fecha límite de recepción de cartas de postulación	Dos meses antes de realizar la movilidad académica.
Periodo de vigencia de beneficios	Establecidos en la carta de admisión según calendario académico
Periodo de vacaciones	Académicos: Segunda semana de junio a segunda semana de julio (15 días hábiles) y segunda semana de diciembre a segunda semana de enero (15 días hábiles). Gestores: Segunda semana de diciembre a segunda semana de enero (15 días hábiles).

3. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Facultad u oficinas participantes	Facultad de Ciencias y Educación Facultad de Medio Ambiente y Recursos Naturales Facultad de Artes ASAB Facultad de Ingeniería Facultad Tecnológica Centro de Relaciones Interinstitucionales Centro de Investigaciones y Desarrollo Científico
--	---

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-GIN-07	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 4 de 5
	PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN	FECHA: 02/11/2017	
	FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA PILA	ESTADO: Vigente	

4. INFORMACIÓN ADICIONAL

Información del Viaje	El Centro de Relaciones Interinstitucionales (CERI) recibirá a los estudiantes en el Aeropuerto Internacional "El Dorado" de Bogotá, para lo cual se debe recibir con dos (2) semanas de antelación la información de los vuelos de llegada.
Condiciones de Hospedaje	El CERI realizará la gestión del hospedaje y la alimentación a través de convenios con hoteles estudiantiles, donde se brinda un servicio de estadía integral para los estudiantes, que incluye alojamiento, alimentación (domingo a domingo), servicios de internet (WIFI), lavado de ropa y zonas sociales.
Condiciones de alimentación	La Universidad Distrital Francisco José de Caldas como institución pública de educación superior está sujeta a la apropiación presupuestal por vigencia anual y no puede incurrir en compromisos presupuestales de vigencias futuras. La asignación presupuestal para el próximo año (2018) debe surtir el debido proceso a través de una Resolución del Consejo Superior Universitario que se emite en el mes de diciembre del presente año, el Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) para respaldar esta gestión solo puede emitirse a finales del mes de Enero de 2018. No se entregará dinero al estudiante, la gestión de pago de hospedaje y alimentación la realiza directamente el Centro de Relaciones Interinstitucionales y el periodo de vigencia corresponde a las fechas indicadas en la carta de admisión.
Costos estimados por mes que deberá asumir el estudiante, académico, investigador o gestor	Estudiante: \$ 300.000 COP (100 USD Aproximadamente) para transporte, fotocopias y otros artículos que complementan el desarrollo de su estudio. Académico, investigador o gestor: Buses de transporte público precio \$2.200 COP (0.73 USD). Los demás no contemplados en el convenio de reciprocidad.
Condiciones especiales para discapacitados	La Universidad Distrital brinda un acompañamiento con el Proyecto Académico Transversal de Formación de Profesores para Poblaciones con Necesidades Educativas Especiales con Necesidades Educativas Especiales (NEES) para los estudiantes con discapacidad motriz o sensorial.

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-GIN-07	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 5 de 5
	PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN	FECHA: 02/11/2017	
	FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA PILA	ESTADO: Vigente	

Contacto de Emergencia	Alexis Adamy Ortiz Morales (+57 1) 3239300 Ext 1007 (+57) 314 254 9351 dirceri@udistrital.edu.co mobility-students-g2@correo.udistrital.edu.co mobility-students-g1@correo.udistrital.edu.co
-------------------------------	---

5. COMPROMISO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Se ofrecen las siguientes plazas bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados por el Programa.



 Responsable del Programa
 Firma

Sello institucional:



Fecha: 17 de noviembre de 2017

ESTE ANEXO ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO DE INTERCAMBIO ACADÉMICO CELEBRADO ENTRE LA "ASCUN" LA "ANUIES" Y EL "CIN" EL 25 DE OCTUBRE DE 2017.