



Universidad
Nacional
Villa María

SI SECRETARÍA DE
INTERNACIONALIZACIÓN



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

1 de 4

Año Académico 2018

AREA DE ESTUDIO/CARRERA UNVM:

UNIVERSIDAD DE DESTINO:

UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

DIRECCION:

COORDINADOR INSTITUCIONAL

- Nombre y Apellidos
- Teléfono
- Fax
- Correo electrónico

RESPONSABLE:

- Nombre y Apellidos
- Teléfono
- Fax
- Correo electrónico

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS: NOMBRE:

Fecha de nacimiento: DNI/pasaporte:

Sexo: Nacionalidad:

Lugar de nacimiento:

Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país)

Teléfono:

Correo electrónico:

Tiempo de estancia en la Universidad de destino: Desde el mes de a el mes de

**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:

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:

MACROPROCESO: Internacionalización	PROCEDIMIENTO	Código: E3-P01-PR06
PROCESO: Gestión de Relaciones Internacionales.	MOVILIDAD ENTRANTE INTERNACIONAL	Vigente desde:

Fecha/ Date

DATOS PERSONALES/PERSONAL INFORMATION

Nombres y Apellidos/ Full Name

Estudiante/Student Docente/Professor Administrativo/ Administrative Otros/Other

Fecha de Nacimiento / Date of birth D / M / A Edad/ Age Género/ Gender F M

Nacionalidad/Nationality Lugar de Nacimiento/ Place of birth

DNI/ ID Lugar de expedición/ Place of Issue Estado civil/ Marital status

No. De Pasaporte/Passport No. Fecha de expedición/Place of Issue D / M / A Fecha de vencimiento/Due date D / M / A

Dirección Actual/ Current Address

Teléfono/ Phone number () Móvil/ Mobile ()

Correo electrónico/E-mail

Tipo de Sangre/ Blood Type

Tiene alguna enfermedad que requiera asistencia médica permanente/ Do you have any illness that requires permanent medical care?
SI/YES NO ¿Cuáles? / Which?

INFORMACIÓN ACADÉMICA Y DE MOVILIDAD / ACADEMIC AND MOBILITY INFORMATION

**Datos a diligenciar solamente por estudiantes/ Data only for students to fill*

Universidad o institución de origen/Home Organization or University

Programa Académico/ Academic program

N° de semestres totales en la carrera/Total Number of semesters

** Semestre Actual/Current semester*

**Promedio Acumulado/Grade Point Average GPA*

Dominio de otras lenguas/ Domain of other languages ¿cuáles?/Which?

Nivel de Dominio/ Domain Level

Modalidad/Modality:

Pasantía/ Práctica/Internship

Intercambio Académico/ Academic semester

Asistente de Idioma/ Language Assistant

Viaje de gestión/ Staff mobility:

Otro/Other:

Fecha Ingreso/Entry date D / M / A

Fecha de Regreso/Return date D / M / A

**Por favor diligencie la siguiente información si su solicitud incluye el cursar asignaturas en Áreandina/
Please fill out the following information if your application includes studying subjects in Áreandina:*

Universidad de Origen/Home University		Áreandina/Host University	
Asignaturas de Universidad de origen Courses in Home University	No de créditos Number of credits	Asignaturas equivalentes en Áreandina Equivalent courses in Areandina	No. De créditos Number of credits
Programa académico/ Academic program		Programa académico/ Academic program	

MACROPROCESO: Internacionalización	PROCEDIMIENTO	Código: E3-P01-PR06
PROCESO: Gestión de Relaciones Internacionales.	MOVILIDAD ENTRANTE INTERNACIONAL	Vigente desde:

ACEPTACIÓN Y COMPROMISO DE REGRESO AL PAÍS

SI/NO

DATOS CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA/ CONTACT INFORMATION IN CASE OF EMERGENCY

OBSERVACIONES

DOCUMENTOS A ANEXAR/DOCUMENTS TO BE ATTACHED

***Estos documentos los deberá anexar al ser aprobado para ingresar a la Fundación Universitaria Del Área Andina/
*These documents must be annexed when they are approved to enter the Fundación Universitaria del Área Andina**

***ESTUDIANTES/ STUDENTS**

1. Hoja de vida/ Curriculum Vitae
2. Fotocopia del pasaporte con mínimo 6 meses de vigencia/ Photocopy of the passport with a minimum of 6 months of validity
3. Carta de motivación del estudiante donde explique las razones personales y académicas para venir a Colombia (carta libre) / Cover Letter of motivation explaining the personal and academic reasons for coming to Areandina Colombia (**Free letter**)
4. Formato de carta de responsabilidades y riesgos (documento adjunto)/ Letter format of responsibilities and risks (**attached document**)
5. Formato de autorización de uso e imagen (documento adjunto)/Format of authorization of use and image (**attached document**)
6. Copia del seguro de asistencia médica internacional/ Copy of international health insurance
7. Certificado de asignaturas cursadas en Universidad de origen/ Certificate courses taken at the University of origin.
8. Carta de presentación de la universidad de Origen/ Letter of introduction from the University of Origin.

Todos los documentos deben llegar a la Oficina de Relaciones Internacionales por correo electrónico 3 meses antes de la fecha de viaje planeada/ All documents must reach the International Relations Office by email 3 months before the planned travel date.

DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS/ PROFESSOR AND STAFF

1. Hoja de vida/ Curriculum Vitae
2. Fotocopia del pasaporte con mínimo 6 meses de vigencia/ Photocopy of the passport with a minimum of 6 months of validity
3. Copia de la visa o Permiso de ingreso y Permanencia que lo acredite como académico/ Copy of the visa or Permit of Entry and Permanence that accredits you as an academic
4. Formato de carta de responsabilidades y riesgos (documento adjunto)/ Letter format of responsibilities and risks (attached document)
5. Formato de autorización de uso e imagen (documento adjunto) /Use and image authorization format (attached document)

Todos los documentos deben llegar a la Oficina de Relaciones Internacionales por correo electrónico 1 mes antes de la fecha de viaje planeada/ All documents must reach the Office of International Relations

FIRMA DEL POSTULANTE
DNI/Pasaporte

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-GIN-07		
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 6	
	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	
NOMBRE DE LA IES	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Titular de la Institución:	Fernando Laverde
Dirección:	Calle 71 No.11-14, Quinta Camacho. Bogotá D.C.
Teléfono:	(57-1) 7421964
Responsable del programa en la institución	Fernando Téllez Mendivelso
Dirección:	Calle 71 No.11-14, Quinta Camacho. Bogotá D.C.
E-mail :	ftellez2@areandina.edu.co Sitio Web:
Persona de contacto 1	Ascani Castilla Benjumea – Coordinador de Movilidad Internacional
E-mail:	acastilla13@areandina.edu.co
Dirección:	Calle 71 No.11-14, Quinta Camacho. Bogotá D.C.
Teléfono	(57-1) 7421964 Ext: 1443
Celular	3212015300
Persona de contacto 2	Sandra Milena Joya – Coordinadora de convenios y redes internacionales
E-mail:	sjoya@areandina.edu.co
Dirección:	Calle 71 No.11-14, Quinta Camacho. Bogotá D.C.
Teléfono	(57-1) 7421964 Ext: 1132
Celular	3168727196



2. FECHAS IMPORTANTES

2.1. ESTUDIANTES

	Semestre 1	Semestre 2
ESTUDIANTES:		2 Argentina 2 Mexico
Calendario Académico / Ciclo escolar		
Año	2018 – 1	2018- 3
Fecha límite de recepción de cartas de postulación	1 Diciembre de 2017	1 Mayo de 2018
Periodo de vigencia de beneficios	29 de Enero al 14 de Junio de 2018	30 de Julio al 6 de Diciembre de 2018
Sesión de orientación obligatoria	29 de Enero al 3 de Febrero de 2018	30 de Julio al 4 de Agosto de 2018
Periodo de vacaciones	No Aplica	No Aplica
Periodo de exámenes finales	28 de Mayo al 2 de Junio de 2018	19 de Noviembre al 24 de Noviembre 2018
Periodo de envío de calificaciones finales	13 de Junio del 2018	5 de Diciembre del 2018
Carga mínima de asignaturas obligatoria para estudiantes de intercambio	3	3



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE
UNIVERSIDADES**

CÓDIGO: FR-GIN-07

VERSIÓN: 01 | **PÁGINA: 3 de 6**

PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN

FECHA: 02/11/2017

**FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA
PILA**

ESTADO: Vigente



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE
UNIVERSIDADES**

CÓDIGO: FR-GIN-07

VERSIÓN: 01 | **PÁGINA: 4 de 6**

**PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN
FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA
PILA**

FECHA: 02/11/2017

ESTADO: Vigente

2.2 ACADÉMICOS, INVESTIGADORES Y GESTORES

(año)	Marzo-Diciembre
ACADÉMICOS:	0
INVESTIGADORES:	1 Argentina – 1 México
GESTORES:	0
Calendario Académico	30 de Julio al 6 de Diciembre de 2018
Fecha límite de recepción de cartas de postulación	1 Mayo de 2018
Periodo de vigencia de beneficios	30 de Julio al 6 de Diciembre de 2018
Periodo de vacaciones	No Aplica



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE
UNIVERSIDADES**

CÓDIGO: FR-GIN-07

VERSIÓN: 01 | **PÁGINA: 5 de 6**

**PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN
FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA
PILA**

FECHA: 02/11/2017


ESTADO: Vigente

3. INFORMACIÓN ACADÉMICA

<p>Facultad u oficinas participantes</p>	<p>Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas y Financieras</p> <p>Administración de Empresas, Negocios Internacionales, Contaduría Pública, Mercadeo y Publicidad, Administración de Negocios Internacionales, Administración Financiera, Esp. En Mercadeo Estratégico de Servicios, Especialización en Alta Gerencia, Especialización en Gerencia Financiera</p> <p>Facultad de Diseño, Comunicación y Bellas Artes</p> <p>Diseño Gráfico, Diseño de Modas, Culinaria y Gastronomía, Comunicación Audiovisual y Multimedia, Tecnología en Animación y Postproducción Audiovisual</p> <p>Facultad de Ingeniería y Ciencias Básicas</p> <p>Ingeniería de Minas, Ingeniería Civil, Ingeniería Geológica, Técnico Profesional en Sistemas - Desarrollo de Software para Dispositivos Móviles, Tecnología en Alimentos</p> <p>Facultad de Educación</p> <p>Pedagogía, Idiomas</p> <p>Facultad de Ciencias Sociales, Humanísticas Y Jurídicas</p> <p>Ciencias Sociales, Psicología, Derecho, Ciencias Políticas</p> <p>Facultad de Ciencias de La Salud</p> <p>Enfermería, Terapia Respiratoria, Instrumentación Quirúrgica, Optometría, Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnosticas, Técnico Profesional en Entrenamiento Deportivo, Maestría en Salud Pública y Desarrollo Social, Fisioterapia, Odontología</p>
---	---

4. INFORMACIÓN ADICIONAL



<p>Información del Viaje</p>	<p>Se recibe al estudiante en el aeropuerto dirigiéndolo al hospedaje que la Universidad les proporciona si aún al llegar al país no tienen uno establecido.</p>
<p>Condiciones de Hospedaje</p>	<p>Se proporciona una lista con diversas opciones de alojamiento para los alumnos de intercambio y se acompaña al estudiante a hacer visitas en caso de no haber concretado ninguna antes de su llegada, dinero entregado al estudiante, con un presupuesto entre 600 y 700 mil pesos.</p>

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-GIN-07	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 6 de 6
	PROCESO GESTIÓN DE INTERNACIONALIZACIÓN	FECHA: 02/11/2017	
	FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA PROGRAMA PILA	ESTADO: Vigente	

Condiciones de alimentación	El lugar donde se hospedará el estudiante, será el encargado de brindarle las 3 comidas diarias, con un costo adicional al del hospedaje.
Costos estimados por mes que deberá asumir el estudiante, académico, investigador o gestor	Los gastos que asumiría el estudiante serian transportes, copias y actividades que el estudiante realice por fuera de la institución alrededor de \$200.000 mensuales serán asumidos por el estudiante.
Condiciones especiales para discapacitados	La universidad si cuenta con condiciones especiales para discapacitados.
Contacto de Emergencia	Todos los estudiantes deberán proporcionar en su formato de Solicitud de Movilidad los datos de contacto de una persona familiar/amistad cercana que pueda servir como medio para recibir notificaciones.

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:
---	--

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.