

CENTRO DE RELACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES
INTERNATIONAL AND NATIONAL RELATIONS CENTER
FORMATO DE INTERCAMBIO ACADÉMICO NACIONAL E INTERNACIONAL
APPLICATION FORM FOR NATIONAL AND INTERNATIONAL EXCHANGE



FECHA (Date)	DIA (Day)	Mes (Month)	AÑO (Year)	Género (Gender)	Femenino(Female)	<input type="checkbox"/>
					Masculino (Male)	<input type="checkbox"/>
1. CARÁCTER DE LA MOVILIDAD (Type of mobility)						
ENTRANTE (Incoming)		<input type="checkbox"/>	SALIENTE (Outcoming)		<input type="checkbox"/>	
2. TIPO DE MOVILIDAD (Type of mobility)						
NACIONAL (National)		<input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL (International)		<input type="checkbox"/>	
3. DATOS PERSONALES (Personal Information)						
NOMBRE COMPLETO (Full Name)						
Nº DE IDENTIFICACIÓN (N° ID)			LUGAR DE EXPEDICIÓN (Expedition Place)			
FECHA DE EXPEDICIÓN (Expiration Day)		Numero de VISA (Visa Number)				
CIUDAD DE NACIMIENTO (City of birth)			DEPARTAMENTO/ESTADO (State /Province)			
PAÍS DE NACIMIENTO (Country of birth)			NACIONALIDAD (Nationality)			
DIRECCIÓN RESIDENCIAL (Residential adress)			Nº MÓVIL (Mobile Phone)			
TELÉFONO RESIDENCIAL (Home Phone)						
CORREO ELECTRÓNICO (E-mail)						
4. DATOS ACADÉMICOS (Academic Information)						
UNIVERSIDAD DE ORIGEN (University of origin)						
FACULTAD / PROGRAMA (Department / academic program)						
DIRECCIÓN (Adress)						
NIVEL ACADÉMICO ACTUAL (Pregrado / Posgrado) (Current academic level - undergraduate/postgraduate)						
PROMEDIO ACUMULADO (Accumulated average of grade)				SEMESTRE ACTUAL (Current semester)		
CONTACTO PARA INTERCAMBIO (Exchange responsible)						
TELÉFONO (Phone)				E-MAIL		



/unitecnar.edu.co



/unitecnaroficial



@unitecnareduco



/Comunicaciones Unitecnar

5. INFORMACIÓN MÉDICA (<i>Medical Information</i>)				
TIPO DE SANGRE (<i>Blood Group</i>)		ASEGURADORA (<i>Insurance company</i>)		
ALERGIAS (<i>Do you have any allergies?</i>)		Número de seguro internacional (<i>Number of international insurance</i>)		
¿Tomas algún medicamento regularmente? (<i>do you take a medicine regularly</i>)		Fecha de vencimiento de seguro internacional (<i>Due date of international insurance</i>)		
Contacto de emergencia (<i>contact to emergency</i>)		Teléfono (<i>phone</i>)		
Nota: Certificamos que la información proporcionada es actualizada y que el interesado(a) está apto(a) para realizar una estancia académica en su Universidad (<i>we certify that the information provided is update and the interested person is able to do on academic stay at your university</i>)				
6. INFORMACIÓN DE MOVILIDAD (<i>Mobility Information</i>)				
PERIODO DE ESTANCIA (<i>Periodo of stay</i>):	INICIO (<i>star</i>)	DIA (<i>Day</i>)	Mes (<i>Month</i>)	AÑO (<i>Year</i>)
	FINAL (<i>final</i>)	DIA (<i>Day</i>)	Mes (<i>Month</i>)	AÑO (<i>Year</i>)
DURACION (<i>Duration</i>)	1 Semestre (<i>Semester</i>) <input type="checkbox"/>	2 Semestre (<i>Semester</i>) <input type="checkbox"/>		
TIPO DE ESTANCIA (<i>Type of stay</i>)				
Estancia de Prácticas (<i>Internship</i>)	<input type="checkbox"/>	Intercambio académico (<i>Academic exchange</i>)	<input type="checkbox"/>	
Estancia de Investigación (<i>Research stay</i>)	<input type="checkbox"/>	Curso (<i>course</i>)	<input type="checkbox"/>	
Otro tipo de estancia. cuál? (<i>other type of stay. Which one?</i>)				

UNITECNAR

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO DE ARÉVALO

CENTRO DE RELACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES
INTERNATIONAL AND NATIONAL RELATIONS CENTER
FORMATO DE INTERCAMBIO ACADÉMICO NACIONAL E INTERNACIONAL
APPLICATION FORM FOR NATIONAL AND INTERNATIONAL EXCHANGE



7. ASIGNATURAS A HOMOLOGAR (Subjects to enroll at the University)			
Código (Code)	Asignaturas Unitecnar (Subjects Unitecnar)	Código (Code)	Asignaturas Universidad de Origen (Subjects at University of origin/destiny)

8. IDIOMAS (Language competence)				
Idioma (Language)	ELEMENTAL (Beginner)	<input type="checkbox"/>	INTERMEDIO (Intermediate)	<input type="checkbox"/>
	AVANZADO (Advance)	<input type="checkbox"/>	NATIVO (Native)	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES (Observations)

Nota: Este documento únicamente establece la equivalencia entre las materias de la Fundación Universitaria Antonio de Arévalo y de la institución de movilidad. Debe considerar que la homologación definitiva se realizará una vez se haya culminado el periodo académico. (This document just establish that the equivalence of the subjects between Unitecnar and the university of origin/destiny. It should be considered that the final equivalence will be reviewed and the end of the mobility.)

Firma del Director de Programa en la Universidad de Origen (<i>Signature of the program director at University of origin</i>)	Firma Director del Centro de Relaciones Nacionales e Internacional de Unitecnar (<i>Signatura of the national and international relations center of Unitecnar</i>)	Firma del solicitante (<i>Applicant Signature</i>)
---	--	--

REQUISITOS <i>(Requirements)</i>	
<input type="checkbox"/>	1. Formato de aplicación de movilidad debidamente diligenciado <i>(Mobility application form duly completed)</i>
<input type="checkbox"/>	2. Certificado de buena conducta <i>(Certificate of good standing)</i>
<input type="checkbox"/>	3. Certificado de notas académicas <i>(Certificate of academic grades)</i>
<input type="checkbox"/>	4. Hoja de vida <i>(Curriculum vitae CV)</i>
<input type="checkbox"/>	5. Certificado EPS <i>(Copy of the international Health Insurance)</i>
<input type="checkbox"/>	6. Copia de la cédula de ciudadanía para aspirantes nacionales y copia de la hoja biográfica del pasaporte para extranjeros- <i>(Copy of the identification card for national students and biographic page pf passport for international students.)</i>
<input type="checkbox"/>	7. Formato de descargo de responsabilidad <i>(Disclaimer form)</i>
<input type="checkbox"/>	8. Formato de compromiso estudiantil <i>(it only applies to students of Unitecnar)</i>

UNITECNAR

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO DE ARÉVALO