## Fecha (Date): \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Día/ Mes/ Año (Day/Month/Year)

*En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios en calidad de titular(es) de la información de manera libre, expresa e informada, autorizo a LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA y/o a la persona natural o jurídica a quién este encargue, a recolectar, almacenar, utilizar, circular, suprimir y en general, a usar mis datos personales para el cumplimiento de los fines relacionados con su objeto social.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sí*** |  | ***No*** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS PERSONALES ( PERSONAL INFORMATION)** | | | | | | | | |
| Nombres (First Name(s)) |  | | | | | | | |
| Apellidos (Last Name) |  | | | | | | | |
| Sexo: Femenino ( Female) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Masculino ( Male) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| Correo Electrónico (E-mail Address) | | | | | | | | |
| **Información del Pasaporte o Documento de Edificación (Passport Information)** | | | | | | | | |
| Número de Pasaporte (Passport Number) *(Si Ud. Es Colombiano el documento de identidad )* | | |  | | | País de expedición (Issuing Country) | |  |
| **Datos de Nacimiento (Date of Birth)** | | | | | | | | |
| Fecha: Día/ Mes/ Año ( Date: (Day/Month/Year)) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| País de nacimiento (Country of Birth) | | | |  | | | | |
| **Dirección actual en el país de origen ( Permanent Address in your home country)** | | | | | | | | |
| Dirección (Address) | |  | | | | | | |
| Ciudad ( City) | |  | | | País ( Country) | |  | |
| Teléfono fijo (Home Phone) | |  | | | Móvil (Mobile Phone) | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS ACADÉMICOS (Academic Information)** | | | | | |
| Universidad de Origen (Home institution) | | |  | | |
| Facultad/Departamento (School/Department ) | | |  | | |
| Pregrado o Posgrado ( (Undergraduate/Licence or Graduate) | | |  | | |
| Semestre ( Semester) | |  | Promedio acumulado (Grade Point Average) | |  |
| Contacto para intercambios  Exchange responsible) | | |  | | |
| Teléfono ( Phone) |  | | Correo Electrónico  (E-mail Address) |  | |
| En caso de emergencia contactar a: | Nombre: | | Teléfono | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDIOMAS (Language competence)** Avanzado (Advance) - Intermedio (Intermediate) - Elemental (Beginner) | | | | |
| Idioma 1  ( Language 1) | Lectura (Reading) | Conversación(Speaking) | Escritura (Writing) | Escucha ( Listening) |
|  |  |  |  |
| Idioma 2  (Language2) | Lectura (Reading) | Conversación(Speaking) | Escritura (Writing) | Escucha ( Listening) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA ( SEMESTRE, PRACTICA O PASANTIA)**   **Exchange information ( Exchange, professional practice, internship)** | | | | | |
| Programa (Academic Program) | |  | | | |
| **Doble Titulación ( Double Degree)**  SI ( Yes) ( ) NO ( No) ) ( ) | | | | | |
| **Duración (Duration)** | 1 semestre (1 semester)  ( ) | | | 2 semestres( 2 semesters)  ( ) | |
| ¿Requiere información de hospedaje? Do you need accommodation Information? | | | SI ( Yes)  ( ) | | NO ( No)  ( ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opciones de Movilidad (Options of Mobility)** | | |
| Con Convenio (with agreement) | Sin Convenio (without agreement) | Entre seccionales USB |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Movilidad (Type of Mobility)** | | | | | | | | |
| Semestre Académico | |  | Estancia corta |  | Práctica o pasantía |  | | Posgrado |  |
| Estancia de Investigación | |  | Doble Titulación |  | Co-Tutela Tesis Maestría o Doctorado | |  | | |
| 1. **MOTIVACIÓN (Motivation)** | | | | | | | | |
| Por favor redacte sus razones para solicitar movilidad en la Universidad de San Buenaventura seccional Medellín. (Please write your reasons for applying to USB Medellín) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. PROYECTO DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS / recognition courses** | | | |
| ASIGNATURAS MATRICULADAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN  (Enrolled courses in the home university) | | PLAN DE MATERIAS A VER EN LA USB MEDELLÍN  (List of courses to study in USB**)** | |
| **Código.** | **ASIGNATURA** | **Código** | **ASIGNATURA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Observaciones** (Note) | | | |
| **Carta de Compromiso**  ***COMMITMENT AGREEMENT*** | | | |
| Por medio del presente confirmo que estoy de acuerdo con las siguientes condiciones para la movilidad en la Universidad de San Buenaventura (I agree with the following disposals for my exchange program at Universidad de San Buenaventura):   1. Las asignaturas a cursar deben estar aprobadas por la autoridad responsable en la universidad de origen (The courses to be taken by the students shall be approved by the Faculty Dean or Coordinators). 2. Estoy enterada(o) que, para hacer válida mi participación en el Programa de movilidad de la Universidad de San Buenaventura Medellíndebo contar con un **Seguro médico de cobertura Internacional el cual me comprometo a adquirir, una vez me sea aceptada la movilidad académica**. I am aware that I must hold an international travel insurance plan while in San Buenaventura. 3. Los costos de sostenimiento (alimentación, transporte, vivienda, entre otros) serán asumidos por mí. (Students participating in the mobility program shall be responsible for the living expenses (meals, transportation, and lodging) 4. Los costos de matrícula en universidad de origen y en la universidad de San Buenaventura Medellín cuando aplique, serán asumidos por mí. I pay my register in my own university and I pay this in the San Buenaventura University when apply. 5. Cumpliré con la reglamentación migratoria, tramitando la VISA o PIP indicada por la Universidad (aplica para estudiantes extranjeros). I am aware that I must hold a student visa or PIP required by the university. 6. Autorizo a la Universidad de San Buenaventura publicar mis datos, fotografías y testimonio escrito en los canales y medios que tiene (virtuales y audiovisuales). I authorize Universidad de San Buenaventura divulge my datum, photography and testimony between that channel that it has. 7. Durante el periodo de movilidad debo mantener informada a la Oficina de Relaciones Internacionales y a la Universidad de origen de mi evolución académica. During the mobility I should report the International Relations Office and my own university my academic evolution 8. Notificar al Director del Programa y la Oficina de Relaciones Internacionales cualquier cambio o cancelación en las materias oportunamente **(dentro de los 30 días al inicio de clases en la** Universidad de San Buenaventura). I should inform Managerial Program and International Relations Office, the changes in the subjects opportunely (between 30 days of start class in the Universidad de San Buenaventura) 9. Entregar un informe de movilidad de acuerdo a la información requerida por la Oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad de San Buenaventura. I deliver a mobility report required by International Relation Office of Universidad de San Buenaventura. 10. Domino el idioma de la Universidad de Destino para cumplir con los compromisos académicos. I speak fluently the spanish. 11. Informaré a la Oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad de San Buenaventura en caso de sufrir alguna enfermedad de carácter físico o mental que requiera consideración especial que pueda afectar mi movilidad. ¿Sufro de alguna enfermedad?  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Sí*** |  | ***No*** |  |   En caso afirmativo, por favor indicar brevemente cuál  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados para el cumplimiento de las siguientes finalidades:   (i)Consultorías, auditorías, asesorías y servicios relacionados, (ii) Crear bases de datos de acuerdo a las características y perfiles de los titulares de Datos Personales, todo de acuerdo con lo dispuesto en la ley, (iii) actividades tendientes a facturación, recaudo, (iv) Gestión económica y contable, (v) Fidelización de clientes y analítica de datos (vi) Atención al Cliente (PQR), (vii) Fines históricos, científicos o estadísticos, (viii) Gestión administrativa, (ix) Gestión de clientes, (x) transmisión y transferencia de datos en Colombia y hacia el exterior, (xi) Publicidad propia, y de terceros (xii) Video vigilancia, (xiii) Seguridad y control acceso a edificios, (xiv) Registro de entrada y salida de documentos, (xv) Enseñanza universitaria o superior , (xvi) Becas y ayudas a estudiantes, (xvii) Actividades asociativas, culturales, recreativas, deportivas y sociales, (xviii) atención en salud y bienestar universitario.  UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA me ha informado que como titular de datos personales sensibles no estoy obligado a otorgar autorización sobre esta clase de datos y que sólo se podrán tratar si se cuenta con mi consentimiento expreso el cual otorgo mediante la firma de este documento  Acepto que no cumplir con estos requisitos, puede traerme como consecuencia la cancelación de mi participación en el programa de movilidad. I accept the terms and conditions as stated above.  I understand that the fact of not fulfilling the requirements will cancel my mobility  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del estudiante** (Student´s signature) | | | |

**Campos para ser diligenciados por la Universidad de San Buenaventura.**

|  |
| --- |
| **Información de la VISA (VISA Information)** |
| **Tipo de Visa o PIP** |
| **Vigencia** |
| **Dirección de Residencia en Colombia** |
|  |
| **Teléfono en Colombia** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aprueban (Approved by)**  ***Espacio exclusivo para la Universidad de San Buenaventura (Exclusive space for San Buenaventura University)*** | |
| **Universidad de San Buenaventura seccional Medellín** | Firma del responsable de Relaciones Internacionales.  (Head of International Relations ´s signature)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha ( Date) |

**ANEXOS (To attach)**

1. Fotocopia del pasaporte o documento de identidad (Passport copy)
2. Carta de presentación de la Universidad de origen. Cover letter written by home university)
3. Historia académica de las materias cursadas en la Universidad de origen con las respectivas notas (Grades transcript)
4. Foto del estudiante en formato jpg o png, fondo blanco, tamaño 3x4, digital, renombrada con el documento de identidad. (Photography jpg or png, size 3x4 and digital with passport number)

number)