**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES ENTRANTES DE**

**PREGRADO O POSGRADO INTERCAMBIO ACADÉMICO EN UNILLANOS**

**INSCRIPCIÓN ALUMNOS | APPLICATION STUDENTS**

1. **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE / PERSONAL INFORMATION OF THE STUDENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres completos / First name: | ***FOTO******PHOTO*** |
| Apellidos completos / Last name:  |
| Documento de Identificación / ID - Identification C.C. C.Ex. D.N.I. Número / Number:País de expedición / Country of issue:  |
| Fecha y lugar de Nacimiento / Date and Place of Birth  Día / Day: \_\_\_\_ Mes / Month: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año / Year: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad/City: Departamento/State: |
| Nacionalidad / Nationality: | RH: |
| Dirección en país de residencia / Current Address (Home Country): |
| Teléfono / Telephone (Mobile with country code): | Correo electrónico / E-mail: |
| Sexo / Gender: Femenino / Female Masculino / Masculine Otro / Other |

1. **DATOS ACADÉMICOS / ACADEMIC DATA**

|  |
| --- |
| Universidad de Origen / Home University:  |
| País de Origen / Home Country: |
| Dirección / Address: |
| Teléfono / Telephone number: | Correo electrónico / E-mail: |
| Área de Estudio / Area of Studies: |
| Programa Académico / Academic Program: |
| Nombre del responsable de Relaciones Internacionales - Universidad de Origen / International Affairs Office contact information - Home University: |
| Teléfono / Telephone (Mobile with country code): | Correo electrónico / E-mail: |

1. **INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA DE MOVILIDAD / INFORMATION ABOUT MOBILITY PROGRAM**

|  |
| --- |
| ¿Existe convenio de cooperación entre la Institución de origen y la Universidad de los Llanos? / Is there an agreement between your university and Universidad de Los Llanos? SÍ NO |
| Período en el que desea realizar la movilidad */ Semester in which you want to realize the academic mobility*   |
| Inicio / Start:Día / Day:\_\_\_\_ Mes / Month:\_\_\_ Año / Year: \_\_\_\_\_\_ | Finalización / End:Día / Day:\_\_\_\_ Mes / Month:\_\_\_\_\_ Año / Year:\_\_\_\_\_  |
| Actividad - Estudios que desea realizar en Unillanos/ Activity - Studies that you want to realize at Unillanos:  |
| Semestre de intercambio/Exchange SemesterPasantía/InternshipPráctica / Practice | Misión/MissionOtro/Other |
| *Especificar otro/ Describe other:* |
| Nombre del tutor designado en la institución de origen / Tutor responsible at home institution |
| Área de Conocimiento / Area of studies: |
| Teléfono / Telephone number:  | Correo electrónico / E-mail: |

1. **HABILIDADES DEL IDIOMA ESPAÑOL / SPANISH LANGUAGE SKILLS**

Para estudiantes con lengua materna diferente al español / For students with a native language different to Spanish

| **Nivel / Level** | **Lectura / Reading** | **Escritura / Writing** | **Comprensión oral / Listening** | **Habla / Speaking** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alto /High |  |  |  |  |
| Medio / Average |  |  |  |  |
| Bajo / Low |  |  |  |  |

***Política de protección de datos personales:*** *Mediante el cual autorizo en los términos de la Ley 1581 de 2012 y la normativa adicional que la modifique, adicione o reglamente, de manera libre, previa y voluntaria a la Universidad de los Llanos - Unillanos, a dar el tratamiento de mi información, para que en desarrollo de sus funciones propias como Institución de Educación Superior de orden nacional, identificada con NIT 892.000.757-3, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, ubicado en el Kilómetro 12 vía a Puerto López, pueda recolectar, recaudar, almacenar, usar , circular, suprimir, procesar, intercambiar, compilar, dar tratamiento y/o transferir a terceros y disponer de los datos por mi suministrados en el presente formulario.*

*La Universidad de los Llanos**asume su política para proteger los datos personales a los que tiene acceso en virtud de sus actividades y con el fin de regular la recolección, almacenamiento, tratamiento, administración y supresión de la información que puede ser relacionada directa o indirectamente con una persona, de acuerdo con las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, por las cuales se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, en consecuencia, los datos que se suministran a continuación serán manejados de acuerdo con la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales según Resolución Rectoral N.° 1977 de 2014, encaminada a salvaguardar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar, rectificar y suprimir, los datos personales que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos automatizados y manuales de la entidad.*

***Personal Data Protection Policy:*** *By which I authorize, under the terms of Law 1581 of 2012 and any additional regulations that modify, add to, or regulate it, freely, previously, and voluntarily, the Universidad de los Llanos - Unillanos, to process my information so that, in the performance of its functions as a national Higher Education Institution, identified with NIT 892.000.757-3, domiciled in the city of Villavicencio, located at Kilometer 12 on the road to Puerto López, it may collect, gather, store, use, circulate, delete, process, exchange, compile, process, and/or transfer to third parties and dispose of the data I provide in this form.*

*The Universidad de los Llanos assumes its policy to protect personal data to which it has access by virtue of its activities and in order to regulate the collection, storage, processing, administration and deletion of information that may be directly or indirectly related to a person, in accordance with the provisions contained in Law 1581 of 2012 and Decree 1377 of 2013, by which general provisions are dictated for the protection of personal data, consequently, the data provided below will be handled in accordance with the Personal Data Processing and Protection Policy according to Rectoral Resolution No. 1977 of 2014, aimed at safeguarding the constitutional right of all persons to know, update, rectify and delete personal data that has been collected about them in databases or automated and manual files of the entity.*

SI/YES \_\_\_\_\_\_ NO/NO \_\_\_\_\_\_

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**