**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES INTERNACIONALES DE**

**PREGRADO O POSGRADO INTERCAMBIO ACADÉMICO EN UNILLANOS**

**INSCRIPCIÓN ALUMNOS INTERNACIONALES | APPLICATION INTERNATIONAL 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 |  |  |  |  |

**5. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA / REQUIRED DOCUMENTATION**

Entregar documentos en digital al siguiente e-mail: movilidad.academica@unillanos.edu.co, según el siguiente orden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DOCUMENTOS** | **CUMPLE** |
|  | Hoja de vida con fotografía reciente. / Curriculum Vitae with Recent photo. (Nacional/Internacional) |  |
|  | Copia de documento de identidad o pasaporte/ ID or Passport copy. (Nacional/Internacio (Nacional/Internacional) |  |
|  | Carta de presentación institucional por la universidad de origen dirigida a OIRI. / Presentation cover letter. (Nacional/Internacional) |  |
|  | Certificado oficial de calificaciones. / Academic record or Transcript. (Nacional/Internacional/Virtual) |  |
|  | Certificado de dominio básico del español/ Sufficiency certificate of Spanish language (if you are not Spanish-speaker) (Internacional) |  |
|  | Carta de motivación dirigida a OIRI./Motivational letter addressed to OIRI. (Nacional/Internacional) |  |
|  | Dos cartas de recomendación docente del programa al que pertenece, dirigidas a OIRI/ Two letters of recommendation issued by professors of your faculty, addressed to OIRI. (Nacional/Internacional) |  |
|  | Formato de Homologación de cursos/ Course equivalence form (Nacional/Internacional) |  |
|  | Certificado de salud. / Health certificate. (Nacional/Internacional) |  |
|  | Certificado de vacunación contra COVID-19 / COVID-19 vaccination certificate (Nacional/Internacional) |  |
|  | Certificado psicológico. / Psychological certificate. (Nacional/Internacional) |  |
|  | Formulario propio del programa de beca oferente (si aplica). (Nacional/Internacional). |  |
| ***Nota:*** *Adjuntar los documentos en el orden mencionado / Note: Attach the documents in the order mentioned.* |