

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA	GESTIÓN RELACIONAL	Página 1 de 5
	SOLICITUD MOVILIDAD ACADÉMICA	Código: F-GR-20
		02/02/2024. V02

Fecha: Día Mes Año
 | | | |

Fecha a Año Periodo
Cursar | | |
 | | | |

DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION

Nombre(s) /Name(s)								
Apellido(s) /Surname(s)								
Código estudiantil / Student code:								
Tipo de Documento de Identidad Type of ID	C.C.		T.I.		C.E.		Pasaporte Passport	
Número de documento ID number								
Fecha de nacimiento Birth date				Ciudad de Nacimiento City of birth				
País de nacimiento Place of birth				Nacionalidad Nationality				
Dirección Address								
Ciudad City				País Country				
No. de teléfono Telephone number				No. celular Mobile number				
Correo electrónico Email								
Contacto de Emergencia Emergency Contact								
No. Celular Contacto de Emergencia Mobile number Emergency Contact								

INFORMACIÓN ACADÉMICA / ACADEMIC INFORMATION

Programa de movilidad Exchange program			
Universidad de origen Home University			
Universidad de destino Host University			
Programa académico Academic program			
Promedio acumulado GPA		Semestre actual Current semester	



Página 2 de 5

Código: F-GR-20

02/02/2024. V02

Intercambio Academic exchange		Cursos Courses		Pasantía Internship		Estancia de Investigación Research Stay	
Doble titulación Double degree		Co-Tutela Tesis Maestría Doctorado Supervised Master's or Doctoral Thesis		Posgrado Postgraduate		Estancia de docencia Teaching Stay	

Convenio Agreement		Sin Convenio Without agreement		Entre Seccionales Between campuses		Extensiones o Redes Extensions or Networks	
-----------------------	--	-----------------------------------	--	---------------------------------------	--	---	--

[illegible][illegible]

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA	GESTIÓN RELACIONAL	Página 3 de 5
	SOLICITUD MOVILIDAD ACADÉMICA	Código: F-GR-20
		02/02/2024. V02

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ ANEXAR A ESTE FORMULARIO

DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN ESTUDIANTES INTERNACIONALES VISITANTES

- Formulario de aplicación completamente diligenciado
- Carta de postulación de la Universidad de origen
- Carta de intención expresando el interés para realizar un intercambio en la Universidad de San Buenaventura.
- Carta de recomendación académica de un(a) profesor(a)
- Certificado de calificaciones (Deben estar traducidos en español o inglés)
- Certificado de pro-eficiencia de español nivel B1 (Sólo aplica para estudiantes no hispano hablantes)
- Fotocopia del pasaporte vigente
- Foto en formato JPG tamaño 3 x 4 cm, fondo azul

DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN ESTUDIANTES NACIONALES VISITANTES

- Formulario de aplicación completamente diligenciado
- Carta de postulación de la Universidad de origen
- Carta de intención expresando el interés para realizar un intercambio en la Universidad de San Buenaventura.
- Carta de recomendación académica de un(a) profesor(a)
- Certificado de calificaciones
- Fotocopia del documento de identidad
- Certificado EPS
- Foto en formato JPG tamaño 3 x 4 cm, fondo azul

DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN ESTUDIANTES BONAVENTURIANOS

- Formulario de aplicación completamente diligenciado
- Carta de postulación de la Sede o Seccional
- Fotocopia del documento de identidad
- Soporte de promedio Acumulado (Reporte ASIS)
- Certificado EPS

COMPROMISO DEL ESTUDIANTE

Estoy de acuerdo con todas las condiciones generales siguientes para la tramitación de mi movilidad:

- Las materias a cursar están sujetas a su dictado durante el período de mi estancia en la universidad anfitriona.
- Me obligo a contratar un seguro médico de cobertura total durante el período de mi estancia en la universidad anfitriona.
- Los gastos de traslado, alojamiento y manutención serán mi responsabilidad.

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA	GESTIÓN RELACIONAL	Página 4 de 5
	SOLICITUD MOVILIDAD ACADÉMICA	Código: F-GR-20
		02/02/2024. V02

- D. Los trámites de búsqueda y contratación de alojamiento serán mi responsabilidad.
- E. La duración de mi estadía está limitada a un período determinado. La solicitud de extensión del mismo está sujeta a autorización de la Dirección del Programa Académico en la que realizaré mis estudios, basada en el desempeño que haya demostrado.
- F. Mi estadía puede ser cancelada por la Universidad Anfitriona o por la Universidad San Buenaventura en caso de que mi desempeño académico sea inadecuado y/o por incurrir en cualquier infracción a los reglamentos, normas y procedimientos establecidos por la Universidad Anfitriona, por lo cual me obligo a observar las leyes del país anfitrión.
- G. Obtendré por mi cuenta la documentación migratoria requerida para el intercambio.
- H. Me sujetaré a los tiempos establecidos por la Universidad Anfitriona para el envío de los certificados de notas a la Universidad de San Buenaventura.
- I. El reglamento de la Universidad de San Buenaventura me cobijará durante la movilidad académica, por lo tanto, tendré que cumplir con lo estipulado en el mismo.

Dejo constancia de la veracidad de los datos por mí declarados e incorporados a la presente solicitud y declaro haber sido debidamente instruido acerca de las condiciones del Intercambio Estudiantil.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Por medio del diligenciamiento del presente formulario, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Universidad de San Buenaventura para que recolecte, almacene, use, disponga o eventualmente llegue a transmitir o transferir a nivel nacional o internacional información personal referida a mis datos personales incluidos mi imagen y voz.

Manifiesto que conozco que mis datos personales serán tratados para las siguientes finalidades: realizar actividades académicas, de cultura, becas y ayudas a estudiantes, enseñanza universitaria o superior, fines históricos, científicos o estadísticos, gestión de estadísticas internas, prestación de servicios de certificación, procedimientos administrativos, formación, gestión contable, fiscal y administrativa, publicidad y prospección comercial, publicidad propia, actividades asociativas, culturales, recreativas, deportivas y sociales, gestión de asociados o miembros de comunidades religiosas y asociaciones, fundaciones y otras entidades sin ánimo de lucro, y de ser transmitidos y/o transferidos a terceros con los que la Universidad tenga una relación contractual para el desarrollo de intercambios estudiantiles, actividades de tipo académico, de investigación o culturales, y también con las entidades de salud o aseguradoras para la prestación de servicios médicos.

Asimismo, autorizo que mis imágenes y voz puedan ser recolectadas, usadas y almacenadas en el desarrollo de actividades académicas a través de plataformas virtuales y presenciales, ser publicadas en medios impresos, audiovisuales, sitio web y redes sociales institucionales para efectos de divulgación de actividades académicas y culturales.

Como titular de la información conozco que tengo los siguientes derechos: (I) acceder en forma gratuita a los datos personales proporcionados a la Universidad; (II) conocer, actualizar y rectificar mi información personal; (III) solicitar prueba de la autorización otorgada; (IV) ser informado sobre el uso de mis datos personales; (V) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio, quejas sobre el tratamiento de mis datos; (VI)

 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA	GESTIÓN RELACIONAL	Página 5 de 5
	SOLICITUD MOVILIDAD ACADÉMICA	Código: F-GR-20
		02/02/2024. V02

revocar la autorización otorgada, solicitar la supresión del dato y (VII) conozco que es de carácter facultativo responder preguntas sobre datos sensibles o que versen sobre niños, niñas y adolescentes.

En señal de total conformidad con lo contenido en la presente solicitud, suscribo al pie

FIRMA Y ID DEL ESTUDIANTE
Signature and ID of the Student

APROBACIÓN / APROVAL

Firma del Responsable de Relaciones Internacionales y/o Firma de la Autoridad Académica
Signature of International Affairs Head and/or Signature of the Academic Authority

Oficina de Relaciones Internacionales
International Affairs Office
Fecha /date:

Autoridad Académica
Academic Authority
Fecha /date: