

*Foto/ Photo*

**FORMULARIO DE POSTULACION**

**Estudiante de Intercambio**

**(Application Form/ Exchange Students)**

**Información Personal**

*Personal information:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre****First Name* |  | ***Apellidos****Last Name* |  |
| ***Dirección Permanente****Permanent Address* |  |
| ***Ciudad****City* |  | ***País****Country* |  |
| ***Teléfono****Telephone* |  | ***E- Mail*** |  |
| ***Fecha de Nacimiento*** *Date of Birth (dd/mm/yy)* |  |
| ***Nacionalidad****Nationality* |  | ***Número de Passaporte****Passport N°* |  |
| ***Expedido el:****Issue Date (yy/mm/dd)* |  | ***Válido Hasta:****Expire Date (yy/mm/dd)* |  |

***En caso de emergencia, por favor contactar a:***

*In case of emergency, please contact:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nombres****First name* |  | ***Apellidos****Last Name* |  |
| ***Dirección****Address* |  | ***Ciudad*** *City* |  | ***País****Country* |  |
| ***Teléfono****Telephone**Include Area codes* |  | ***Cell phone****Include area codes* |  | **Parentesco***kinship* |  |
| ***E-Mail*** |

***Información Académica***

*Academic Information*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Universidad de Origen****Home University* |  |
| ***Programa****School* |  |
| ***Semestre que cursa****Year* |  |
| ***Ciudad****City/ State* |  | ***País****Country* |  |
| ***Tutor responsable de la Rotación****Name of the Rotations responsable in Home Institution.* |  |
| ***Indique las áreas y especifique las Rotaciones****Indicate the areas and specify the subjects* |  |
| ***Período en el cual realizará la rotación.*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Idioma Materno****Native Language* |  |

***Si su lengua materna no es el español, por favor complete.***

*If you are not a Spanish native speaker, please complete:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Lee****/reading* | ***Comprende****/comprehension* | ***Habla****/ Speaking* | ***Escribe****/Writing* |
| ***Básico****/ Basic* |  |  |  |  |
| ***Intermedio****/Intermediate* |  |  |  |  |
| ***Avanzado****/Advanced* |  |  |  |  |

***Los alumnos extranjeros que postulen a la Universidad CES cuya lengua materna no sea el español, deberán acreditar conocimientos del idioma español que correspondan al menos a un nivel Intermedio/ intermedio-alto***

*All exchange students who apply to CES University and whose native language in not Spanish, Should demonstrate Spanish Proficiency that corresponds at least to an Intermediate/ upper- intermediate level.*

***Información Médica***

*Medical information*

|  |
| --- |
| ***Por favor, indicar si tienen alguna enfermedad que requiera de constante atención medica durante su estadía en Colombia.****Please indicate if you suffer of any disease that requires constant medical attention during your staying in Colombia.*  |

|  |
| --- |
| ***El Solicitante debe remitir los siguientes documentos: (puede ser escaneados y enviarlos vía E-Mail)*** |
| * *Carta de intención (Expresando su motivación para estudiar en Colombia y en la Universidad CES)*
* *Carta de recomendación del Decano o Jefe del programa.*
* *Hoja de vida – CV*
* *Certificado de notas de la universidad de origen.*
 |

* ***Es obligatorio para todos los estudiantes extranjeros contar con un seguro de salud con cobertura internacional durante su estadía en Colombia.***

*It is a mandatory requirement for all Exchange students to have a medical insurance with international coverage during their visiting term(s) in Colombia.*

* ***El participante certifica que conoce y cumple los requisitos del convenio y que se ciñe al reglamento de la Universidad CES, el cual podrá descargar en la siguiente dirección electrónica: http//:ces.edu.co/reglamentos.aspx:***

|  |
| --- |
| *DECLARACION****Declaro que la información entregada en esta postulación es correcta y completa. Entiendo que la Universidad CES puede rechazar mi postulación si la información entregada por mi es incompleta o incorrecta. Autorizo que se solicite a mi universidad información adicional que pueda respaldar mi postulación****I declare that the information delivered is correct and complete. I understand that the University CES can reject my application if the information delivered is incomplete or incorrect. I authorize the request to my university for additional information that can support my application.****Firma del Responsable de la rotación*** *­­­­­­­­­­­\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_****Firma del Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Students Signature date(dd/mm/yy)* |

|  |
| --- |
| ***Necesita ayuda con la consecución de vivienda en Colombia: Si: No:*** ***Requiere algún servicio especial durante si intercambio? Por favor explique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

***Enviar toda la Información a***

*Send all information requested to:*

***Oficina de Relaciones Internacionales***

***Osaldarriaga@ces.edu.co***

***lmesa@ces.edu.co***