

*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***](mailto:Osaldarriaga@ces.edu.co)

[***lmesa@ces.edu.co***](mailto:lmesa@ces.edu.co)