Con el diligenciamiento de este formato y el suministro de información anexa Ud. autoriza de forma libre y expresa a la Universidad Autónoma de Bucaramanga UNAB para realizar el tratamiento de la información aquí suministrada, cuya finalidad es llevar a cabo el proceso de selección de aspirantes en intercambio para los programas ofrecido por la UNAB. Su información será tratada conforme a la Política de Tratamiento de la Información de la UNAB, la cual está disponible para consulta en el portal institucional www.unab.edu.co siguiendo el enlace "Aviso de Privacidad"; Podrá conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, o recibir información sobre el tratamiento que la UNAB les está dando por medio del siguiente correo electrónico: [contactenos@unab.edu.co](mailto:contactenos@unab.edu.co).

*By completing this format and providing information attached you authorize freely and expressly to Universidad Autónoma de Bucaramanga UNAB to carry out the processing of the information provided here, whose purpose is to carry out the process of selection of exchange program applicants for the courses offered at UNAB. Your information will be treated in accordance with UNAB’s Information Treatment Policy, which is available for consultation on the institutional website www.unab.edu.co following the link "Privacy Notice"; You can know, update and rectify your personal data, or receive information about the treatment that the UNAB is giving them through the following email: contactenos@unab.edu.co.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Semestre / *Semester*** | **1° Semestre / *1° Semester***  **Enero a Mayo / *January to May*** | **2° Semestre / *2° Semester***  **Julio a Noviembre / *July to November*** |
| **Fecha límite de nominación / *Nomination Deadline*** | 30 de Septiembre / *30th of September* | 30 de Abril / *30th of April* |
| **Fecha límite de aplicación en línea / *Online Application Deadline*** | 31 de Octubre / *31st of October* | 31 de Mayo / *31st of May* |

**CHECK LIST:**

1. **Documentos requeridos para nominación / *Nomination Documents*:**

Estos documentos deberán ser enviados por la Oficina de Relaciones Internacionales de su Universidad de Origen a [relinter@unab.edu.co](file:///d:\Users\direccionadmyreg\Desktop\relinter@unab.edu.co) / *These documents must be sent by the International Relations Office of your Home University to* [*relinter@unab.edu.co*](file:///d:\Users\direccionadmyreg\Desktop\relinter@unab.edu.co)

* Carta de presentación por parte de la Oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad de Origen *(Presentation letter from the International Relations Office of the student’s Home University)*
* Fotocopia del pasaporte vigente o cédula de ciudadanía colombiana *(Passport Copy)*
* Formulario de Aplicación UNAB *(Application Form)*

1. **Documentos requeridos para la solicitud de admisión en línea / Online Application Documents:**

Estos documentos deberán ser adjuntados por el estudiante en su solicitud de admisión a través de la página web admisiones.unab.edu.co / *These documents must be uploaded by the student in his online application (Along with those required for the nomination)* [here](http://admisiones.unab.edu.co/modulos/paso1.php).

* Certificado de calificaciones oficial *(Transcripts)*
* Certificado de grupo sanguíneo – para estudiantes de intercambio internacional *(Blood type certificate for international students only)*
* Seguro médico internacional para estudiantes extranjeros o certificado de afiliación a EPS para estudiantes nacionales *(International medical insurance)*
* Visa de Estudios y Cédula de Extranjería para estadías superiores a 180 días y estudiantes con becas del Gobierno colombiano *(Visa and, Foreigners registration ID for students who intend to stay more tan 180 days or come with economic support from the Colombian Goverment)*
* Permiso de Ingreso y Permanencia para estadías inferiores a 180 días *(Entry and Stay Permit for stays of less than 180 days)*

|  |
| --- |
| **POR FAVOR DILIGENCIE COMPLETAMENTE EN COMPUTADOR** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE / *STUDENT’S PERSONAL INFORMATION*** | | | | | | | | |
| **Nombre / *Given Name*** | | | | **Apellidos / *Last Name*** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **Genero / *Gender*** | **Documento / *Document*** | | | | **Número / *Number*** | | | **Lugar de expedición */ Place of issue:*** |
| * Femenino / Female * Masculino / Male | * Cédula de Ciudadanía * Pasaporte | | | |  | | |  |
| **Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) / *Date of Birth (dd/mm/yyyy)*** | **País / *Country*** | | | | | **Ciudad / *City*** | | |
|  |  | | | | |  | | |
| **Número de teléfono personal con indicativo del país / *Personal telephone number with country code*** | | | **Correo electrónico / *E-mail*** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Dirección de residencia completa/ *Full home address*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Persona de contacto en caso de emergencia/ *Contact person in case of emergency*** | | **Teléfono + indicativo del país / P*hone number +country code*** | | | | | **Correo electrónico / *E-mail*** | |
|  | |  | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA / *ACADEMIC INFORMATION*** | | | | |
| **Universidad de Origen / *Home University*** | | **País / Country** | | **Ciudad / City** |
|  | |  | |  |
| **Estudiante de Origen / *Student Origin*** | | **Semestre / *Semester*** | | **PGA / *GPA*** |
| * Nacional / *National* * Extranjero / *Foreigner* | |  | |  |
| **Programa académico de su universidad de origen / A*cademic program of your home university*** | | **Nivel de Estudios / Study Level** | | |
|  | | * Pregrado / Undergraduate * Posgrado / Graduate | | |
| **Idiomas que domina / *Languages*** | | | | |
| **Idioma / *Language*** | **Nivel / *Level* (Nativo-A1-A2-B1-B2-C1)** | | **Certificado / *Certificate*** | |
| 1. |  | |  | |
| 2. |  | |  | |
| 3. |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL INTERCAMBIO / *EXCHANGE PROGRAME INFORMATION*** | | |
| **Programa académico que desea cursar en la UNAB / *Academic program you want to study at UNAB*** | **Facultad / *Faculty*** | |
|  |  | |
| **Tipo de convenio a través del cual aplica / *Type of agreement through which you are applying*** | **Tipo de Programa de Intercambio Internacional / *Type of International Exchange Program*** | |
| * Convenio Bilateral entre su Universidad y la UNAB / *Bilateral Agreement between your University and UNAB* * Otro Convenio / Another agreement.   **Especificar/** **Specify:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * Movilidad libre (Sin convenio) / Free mover | * Intercambio Académico / Academic Exchange * Intercambio de Práctica / Internship Exchange * Doble Titulación / Double Degree * Rotaciones Médicas / Medical Rotations * Español para Extranjeros / Spanish for Foreigners * Programa o curso corto / Short Programo or curse | |
| **¿Recibe alguna beca o ayuda económica para realizar su intercambio? ¿Cuál? /**  ***¿Do you receive any scholarships or financial aid for this exchange program? ¿Which one?*** | | |
|  | | |
| **Periodo que desea cursar / *Period you want to study*** | | |
| **Semestre / *Semester*** | | **Año / *Year*** |
| * 1er semestre Enero a Mayo /*1st semester January to May* | |  |
| * 2do semestre Julio a Noviembre / *2nd semester July to November* | |  |
| * Otro, ¿Cuál? / *Other, ¿Which?* | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACUERDO DE ESTUDIOS / *LEARNING AGREEMENT*** | | | | |
| **Listado de asignaturas que desea llevar (SOLO del programa seleccionado anteriormente) / *List of courses you want to take (ONLY from the previously selected program)***  **Consulta los planes de estudio para cada programa** [**AQUÍ**](http://unab.edu.co/programas?tipo=517&formacion=All&dirige=All&modalidad=All) **/ *Check the study plan for each program*** [***HERE***](http://unab.edu.co/programas?tipo=517&formacion=All&dirige=All&modalidad=All) | | | | |
| **UNAB** | | **Universidad de Origen / Home University** | | |
| 1 |  | 1 |  | |
| 2 |  | 2 |  | |
| 3 |  | 3 |  | |
| 4 |  | 4 |  | |
| 5 |  | 5 |  | |
| 6 |  | 6 |  | |
| **Si es estudiante de MEDICINA y estás solicitando rotaciones médicas, por favor indica las áreas y las fechas de la estancia. / *If you are a MEDICINE student and you are applying for medical rotations, please indicate the areas and dates of the stay:*** | | | | |
| **Áreas / *Areas*** | | **Inicio / Start *(dd-mm-yyyy)*** | | **Final / End *(dd-mm-yyyy)*** |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL ALOJAMIENTO / *ACCOMMODATION INFORMATION*** |
| **¿Cuál de estas opciones de hospedaje desea tomar? / Which of these accommodations options do you want to take?** |
| * Casas de familias anfitrionas UNAB/ Homestay UNAB * Encontraré mi propio alojamiento / *I'll find my own accommodation* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE / STUDENT’S STATEMENT** | | | |
| En caso de ser admitido a la UNAB, estoy de acuerdo en seguir su reglamento estudiantil y entregar la documentación requerida dentro de las fechas establecidas / *In case of being admitted at UNAB, I agree to follow its student regulations and submit the required documentation within the established dates* | | | |
| **Firma del estudiante / *Student’s Signature*** | | | |
| **Nombre / *Name*** |  | **Fecha / *Date*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN DE LA MOVILIDAD POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN /**  ***HOME UNIVERSITY MOBILITY APPROVAL*** | | | |
| Autorizo al estudiante cuya firma aparece en la sección anterior a participar en el programa de movilidad seleccionado / *I authorize the student whose signature appears in the previous section to participate in the selected mobility program* | | | |
| **Firma del Coordinador de Movilidad de la Universidad de Origen**  ***Home University Mobility Coordinator’s Signature*** | | | |
| **Nombre / *Name*** |  | **Fecha / *Date*** |  |
| **Correo / *Email*** |  | **Teléfono / *Phone*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN ACADÉMICA POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN /**  ***HOME UNIVERSITY ACADEMIC APPROVAL (Learning agreement)*** | | | |
| Autorizo al estudiante cuya firma aparece en la primera sección a matricular las asignaturas mencionadas en el acuerdo de estudios de este formulario / *I authorize the student whose signature appears in the first section to register the subjects mentioned in the Learning Agreement of this form* | | | |
| **Firma del Coordinador Académico de la Universidad de Origen**  ***Home University* A*cademic Coordinator’s Signature*** | | | |
| **Nombre / *Name*** |  | **Fecha / *Date*** |  |
| **Correo / *Email*** |  | **Teléfono / *Phone*** |  |

**ADVERTENCIA**: La universidad se reserva el derecho de verificar los datos proporcionados. Encontrada alguna falsedad podrá invalidar todas las diligencias, pruebas y decisiones tomadas en el proceso de admisión./ ***WARNING****: The university reserves the right to verify the information provided. Finding any inconsistency may invalidate all the proceedings, tests and decisions taken in the admission process.*