|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTES EN PAÍS DE ORIGEN / HOME COUNTRY INFORMATION | | |
| NOMBRE / NAME | | |
| No de PASAPORTE / Passport Number | | |
| DIRECCIÓN / ADDRESS | | |
| ZIP CODE | | |
| CIUDAD / CITY | **PAÍS / COUNTRY** |  |
| ACUDIENTE / PERSON IN CHARGE | | |
| PARENTESCO / RELATIONSHIP | | |
| TELÉFONO / PHONE NUMBER | | |
| DATOS ACADÉMICOS DEL ESTUDIANTE / STUDENT ACADEMIC INFORMATION | | |
| UNIVERSIDAD DEL ORIGEN / HOME UNIVERSITY | | |
| CONVENIO / ACADEMIC EXCHANGE AGREEMENT | **YES** | NO |
| PROGRAMA DE INTERCAMBIO / EXCHANGE PROGRAM | | |
| INTERCAMBIO ACADÉMICO / ACADEMIC EXCHANGE | | |
| DOBLE TITULACIÓN / DUAL DEGREE PROGRAM | PRÁCTICAS PROFESIONALES / INTERNSHIPS | |
| INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE EN BARRANQUILLA / STUDENT INFORMATION IN BARRANQUILLA | | |
| PROPIETARIO RESIDENCIA / HOUSING OWNER | | |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA / HOUSING ADDRESS | | |
| TELÉFONO RESIDENCIA / HOUSING PHONE | | |
| TELÉFONO PERSONAL / PERSONAL PHONE | | |
| E-MAIL | | |
| SEGURO MÉDICO / MEDICAL INSURANCE | | |
| ASEGURADORA / INSURANCE | | |
| No DEL SEGURO / INSURANCE NUMBER | | |
| TELÉFONO / PHONE NUMBER | | |
| TIEMPO DE COBERTURA / TIME COVERAGE | | |

**OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES E INTERINSTITUCIONALES**

**INFORMACIÓN ESTUDIANTES INTERNACIONALES/ INTERNATIONAL STUDENT INFORMATION**

**PROCESO: Gestión de movilidad estudiantil- Entrante internacional** COD: