**FORMATO DE APLICACIÓN PARA ESTUDIANTES NACIONALES**

 Photo

1. Nombres / ***Name****:*
2. Apellidos / ***Last Name****:*
3. Número de Documento /***ID:***
4. Dirección de Residencia / ***Present Address:***

## Teléfono: (incluya Indicativo de la ciudad)

***Phone number including area codes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. Ciudad de residencia:

***City of Residence***

1. Correo electrónico / ***E-mail:*** 1.

## 2.

1. Sexo / ***Sex****:*

Femenino / ***Female****:* Masculino / ***Male****:*

1. Ciudadanía / ***Nation of Citizenship****:*

Fecha de nacimiento / ***Date of Birth****:*

## DD/MM/YY

1. En caso de emergencia avisar a / ***Contact in case of emergency****:*

Nombres / ***Name****:*

Dirección / ***Address****:*

Relación / Parentesco / ***Relation***:

## Teléfono: (incluya indicativo de ciudad)

***Phone number including area codes:***

***a Have you any medical or health requirements?*** *If yes, please indicate these requirements in a separate sheet*. Yes: N

1. N° de Seguro Medico / ***Number of Insurance Policy****:*

Aseguradora / ***Insurance Company:***

Fecha de vencimiento / ***Expiration date:***

N° Teléfono Aseguradora

DD/MM/YY

### Phone number of Insurance Company:

1. Nombre Universidad de Origen / ***Name Home Institution:***
2. Programa académico en curso / ***Academic Program:***
3. Último semestre cursado / ***Last semester studied****:*

 Promedio acumulado / ***Grade Point Average:***

1. Periodo y Tipo de Intercambio (Favor seleccionar periodo y tipo de intercambio)

### Exchange Period and Type (Please select the exchange period and type)

Primer Semestre (Enero - Mayo) 20

### First Semester (January - May) 20

Verano (Junio - Julio) 20

### Summer (June - July) 20

Segundo Semestre (Julio - Noviembre) 20

### Second Semester (July - November) 20

Un Semestre / ***One Semester***

Año Completo / ***A year***

Intercambio Académico / ***Academic Exchange***

Doble Titulo / ***Dual Degree Program***

Práctica Profesional / ***Internship***

1. Indique el programa académico de interés en la Universidad Metropolitana durante el periodo de intercambio / ***Academic program of interest during exchange period at Universidad Metropolitana:***

Pregrado / ***Undergraduate***: Postgrado / ***Graduate****:*

Nombre del Programa ***/ Program Name***:

1. Liste las materias en orden de prioridad que usted desearía estudiar durante su intercambio en Unimetro:

### List below by priority the codes and titles of courses you wish to take at Unimetro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código/Code** | **Nombre Asignautra / Name of Course** | **N° of Credits** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
|  |  | **Total amount of credits per semester:** |  |

\*Si es necesario continúe en otra hoja / ***if necessary, continue this list on a separate sheet***

1. Indique las materias que actualmente está cursando en su universidad de origen

### Please list courses you are currently taking:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código/Code** | **Nombre Asignautra / Name of Course** | **N° of Credits** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

\*Si es necesario continúe en otra hoja / ***if necessary, continue this list on a separate sheet***

1. De ser aceptado en el programa de intercambio internacional, estoy dispuesto a acogerme a todas las políticas descritas en el convenio entre la Universidad Metropolitana y la universidad anfitriona y al Reglamento Estudiantil de la Universidad Metropolitana / ***If accepted for the international exchange program, I am willing to accept all of the internal agreements between my home institution and Universidad Metropolitana and to the Student Manual of Universidad de Metropolitana.***

Firma del Estudiante / ***Student's Signature*** DD/MM/YY Fecha / ***Date***

1. Aprobación Universidad de Origen /***Home Institution´s Authorization***:

Nombre Coordinador Institucional (Universidad de Origen) DD/MM/YY

### Name of Academic Coordinator (Home Institution) Fecha / Date

Firma / ***Signature*** Sello / ***Stamp***

**ENTREGAR DOCUMENTOS SEGÚN EL CHECKLIST INTERCAMBIO ESTUDIANTIL PARA ESTUDIANTES NACIONALES.**

***Please send all complete documents according to the Checklist for International Students.***

**Documentos Generales de Aplicación / *General Application Documents***

1. Formulario de aplicación
2. Carta de presentación y recomendación académica con firma, sello y membrete
3. Foto tamaño 3x4 fondo blanco
4. Certificado de Notas
5. Fotocopia de cedula (150%)
6. Certificado de grupo sanguíneo
7. Póliza de responsabilidad civil.

## Carnet de vacunas

## Hoja de vida

1. ARP
2. EPS

## Carta de respaldo económico firmada por un familiar o acudiente.

## Estar matriculado en la universidad de origen

**Universidad Metropolitana**

Oficina de Relaciones Internacionales e Interinstitucionales