



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES EXTRANJEROS A PROGRAMAS DE
MOVILIDAD INTERNACIONAL EN LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**

FECHA DE INSCRIPCIÓN	DD	MM	AA
-----------------------------	----	----	----



DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nombres			
Apellidos			
Lugar y Fecha de Nacimiento			
Nacionalidad		No. Pasaporte	
Fecha de expedición		Fecha de expiración	
Dirección Permanente			
Barrio / Ciudad / País			
E-mail			
Teléfono fijo (Indicativo país – Indicativo ciudad)			
Celular			
Quién financiará su estadía:	Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Otro (especifique) <input type="checkbox"/>		
Nombre acudiente		Parentesco	
Teléfono(s) de contacto (Indicativo país – Indicativo ciudad)			
Celular		E-mail:	
UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA			
Universidad		País	
Facultad / Programa		Promedio acumulado	
Semestre Actual			
Programa de movilidad	Semestre <input type="checkbox"/> Práctica <input type="checkbox"/> Pasantía <input type="checkbox"/>		
Periodo Académico al cual postula	enero – junio de 20_ <input type="checkbox"/> agosto – diciembre de 20_ <input type="checkbox"/>		
Datos de la oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad de Origen			
Nombre del director			
Teléfono de contacto			
E-mail			

Firma Estudiante

Observaciones: (Espacio para la oficina de Relaciones Internacionales)