**FICHA DE ESTUDIANTE PRÁCTICA PROFESIONAL O TRABAJO DE GRADO**

Haga clic aquí para escribir texto. **EN VIRTUD DEL CONVENIO** Haga clic para escribir tipo de convenio **SUSCRITO CON** Nombre Institución de Destino.**, PRESENTA AL ESTUDIANTE** Haga clic aquí para escribir texto.

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE**

**NOMBRES:** Haga clic aquí para escribir texto.

**APELLIDOS:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** Elija un elemento.

**N°:** Haga clic aquí para escribir texto.

**CÓDIGO ESTUDIANTIL:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**CIUDAD:** Haga clic aquí para escribir texto.

**TELÉFONO FIJO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**TELÉFONO MÓVIL:** Haga clic aquí para escribir texto.

**E- MAIL:** Haga clic aquí para escribir texto.

**INFORMACIÓN DE CONTACTO (FAMILIAR):**Haga clic aquí para escribir texto.

**TELÉFONO FIJO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**TELÉFONO MÓVIL:** Haga clic aquí para escribir texto.

**FACULTAD:** Haga clic aquí para escribir texto.

**PROGRAMA ACADÉMICO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**ACTA DE APROBACIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Número de Acta del Comité Curricular o quien haga sus veces en la que se aprueba la actividad en la institución de destino

**FECHA ESTANCIA/ITINERARIO:** Haga clic aquí para escribir texto.

1. **INFORMACIÓN INSTITUCIÓN DE DESTINO**

**NOMBRE:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DEPENDENCIA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DIRECCIÓN:** Haga clic aquí para escribir texto.

**CIUDAD/PAÍS:** Haga clic aquí para escribir texto.

**INFORMACIÓN DE CONTACTO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**TELÉFONO FIJO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**TELÉFONO MÓVIL:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**CIUDAD:** Haga clic aquí para escribir texto.

**EL ESTUDIANTE, MANIFIESTA PLENO CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES, REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS PARA REALIZAR SU** Elija un elemento. **, ACTIVIDAD ESTABLECIDA EN EL MENCIONADO CONVENIO. DE IGUAL MANERA SU CONFORMIDAD Y COMPROMISO PARA DESARROLLAR Y CUMPLIR CON LOS DEBERES Y OBLIGACIONES CONTENIDOS EN LOS ESTATUTOS DE LAS INSTITUCIONES DE ORIGEN Y DESTINO.**

**COORDINADOR DESIGNADO POR LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**E- MAIL:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**SUPERVISOR DESIGNADO POR LA INSTITUCIÓN DE DESTINO:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**CARGO:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**LUGAR DE DESARROLLO DE** Elija un elemento.

Haga clic aquí para escribir texto.

**HORARIO DEL ESTUDIANTE:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**SÍNTESIS DEL PLAN DE TRABAJO:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**APOYO ECONÓMICO POR LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN**

Haga clic aquí para escribir texto. **USD.**

**APOYO ECONÓMICO POR LA INSTITUCIÓN DE DESTINO**

Haga clic aquí para escribir texto. **USD.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre de Coordinador Institución de Origen.Nombre de Supervisor Institución de Destino

**COORDINADOR SUPERVISOR**

Nombre Institución de Origen. Nombre Institución de Destino.

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha. Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre Decano facultad correspondiente.Nombre de Estudiante.

**DECANO ESTUDIANTE**

**FACULTAD DE** Haga clic aquí para escribir texto. **CÓDIGO:** Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha. Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre

**VISTO BUENO OFICINA DE RELACIONES**

**INTERINSTITUCIONALES E INTERNACIONALES – UFPS**

**DOCUMENTOS ANEXOS**

* Carta de Aceptación expedida por la autoridad competente
* Formato Hoja de Vida – ORI con soportes debidamente diligenciada y firmada
* Presentar un plan de trabajo y/o socialización avalado por el Director de Programa, el que desarrollará al retornar a la UFPS (para estudiantes de la UFPS)
* Certificación de competencia y dominio de una segunda lengua (de requerirse)
* Carta de compromiso financiero y aceptación de responsabilidades y condiciones del programa. Si es beneficiario de una beca deberá presentar el certificado que lo acredite
* Póliza de seguro médico internacional y sanitario, que cubra enfermedades, posible riesgo de accidentes dentro o fuera de las instalaciones de la institución de destino, y repatriación de restos.
* Pasaporte
* Visa (de requerirse)
* Tiquetes de ida y de regreso