**PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTRATÉGICA DE ESTUDIANTES**

Vicerrectoría de Extensión

Dirección de Cooperación Nacional e Internacional

|  |
| --- |
| **ANEXO 1. FORMULARIO DE APLICACIÓN 2017-I** |

1. **DATOS GENERALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres | |  |
| Apellidos | |  |
| Documento de identidad | |  |
| Correo electrónico | |  |
| Teléfono (Celular) | |  |
| Facultad | |  |
| Programa Académico | |  |
| Semestre que cursa actualmente | |  |
| Promedio crédito acumulado | |  |
| Nivel de inglés (especifique si cuenta con certificación TOEFL u otra) | |  |
| Reconocimientos obtenidos en el transcurso de su formación en el Politécnico | |  |
| Modalidad de movilidad a la que aplica | |  |
| Línea a la que aplica en la modalidad seleccionada | |  |
| Nombre del Tutor | |  |
| Correo electrónico del Tutor | |  |
| Grupo o semillero de investigación al que pertenece (Si no pertenece pase a la siguiente fila) | |  |
| País y ciudad de destino | |  |
| Fecha de salida estimada | |  |
| Fecha de llegada estimada | |  |
| Monto de los recursos solicitados y rubros | |  |
| Fuente de financiación de gastos que no cubre o no alcanza a cubrir la convocatoria | |  |
| ¿Tiene asegurada esa financiación? | |  |
| **SOLO PARA MODALIDAD FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN** | | |
| Grupo o semillero de investigación que avala la propuesta | |  |
| Actividades y/o productos investigativos que ha desarrollado con ese grupo o semillero | |  |
| Cómo aporta la propuesta de movilidad al grupo o semillero de investigación | |  |
| **SOLO PARA MODALIDAD FOMENTO A LA FORMACIÓN TECNOLÓGICA DE EXCELENCIA** | | |
| Práctica profesional o programa de complementación de la formación que desea realizar. |  | |
| Entidad en la que aspira realizar la práctica profesional o programa de complementación de la formación |  | |
| ¿Ha sido admitido por dicha entidad? |  | |
| ¿Cuenta con acompañamiento de alguna organización para identificar su práctica profesional o ciclo de complementación de la formación? Determine cuál. |  | |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DETALLADA DE MOVILIDAD**  (Máximo 10.000 caracteres en tipo de letra Arial 12, espacio sencillo) |
| **Temática de la movilidad:** [Aquella área de conocimiento o tema en el cual se desarrollará la movilidad postulada (Máximo 200 caracteres)].  **Identificación de la movilidad:** [Describa qué actividades pretende realizar en la movilidad, dónde la va a realizar, cómo contribuye esta movilidad al mejoramiento del programa académico al cual pertenece, a la Facultad y a la Institución (máximo 1000 caracteres)].  **Justificación:** [Aspectos relevantes asociados a la movilidad (por ej., institución referente en los ámbitos nacional e internacional en el área o tema de conocimiento, fortalezas generales en ciertas áreas del conocimiento, contribución al proceso de acreditación (tener en cuenta factores de acreditación de programas de pregrado definidos por el CNA: <http://www.cna.gov.co/1741/articles-186359_pregrado_2013.pdf> )].  **Objetivo General:** [Muestra una relación clara y consistente con el planteamiento de la movilidad; es uno solo y se corresponde con lo que se espera lograr con la movilidad].  **Objetivos Específicos:** [Enunciados que dan cuenta de la secuencia lógica para alcanzar el objetivo general].  **Resultados esperados:** [Evidencian el desarrollo de los objetivos. Están definidos por los logros de las actividades de la movilidad; deben ser coherentes con sus objetivos, evidenciables y cuantificables; y deben aludir aretroalimentación propuesta que se hará a la comunidad politécnica una vez culmine la movilidad (Máximo 1000 caracteres)]. |