|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central** |
|

 | **SOLICITUD DE MOVILIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL** | **CÓDIGO: DIE-F0-07** |
| **VERSIÓN: 7** |
| **VIGENCIA: OCTUBRE 18 de 2018** |
| **PÁGINA: 1 de 2** |
|   |
| **I. DATOS PERSONALES:** |
|   |
| NOMBRES: |   |  | N° SOLICITUD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| APELLIDOS: |   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| TIPO DOCUMENTO: |   | T.I. |  |   | C.C. |  |   | C.E. |   | PASAP. |  | NÚMERO DE DOCUMENTO: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  |   | / |   | / |   |  | LUGAR DE NACIMIENTO: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| DIRECCIÓN DE CONTACTO: |   | CIUDAD: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| CELULAR: |   | TELÉFONO FIJO: |   | EMAIL PERSONAL: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| EMAIL INSTITUCIONAL: |   | EPS/SEGURO MÉDICO: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| En caso de emergencia, contactar a: | Nombres y Apellidos: |   | TELÉFONO: |   |   |
|   |
| **II. INFORMACIÓN ACADÉMICA:** |
|   |
|   |  |  |  | ESTUDIANTE |  |  |  |  |  |  |   |
| VÍNCULO CON LA ETITC: |  |   | DOCENTE |   | INVITADO/CONFERENCISTA |  |  |  |   | Bachillerato |   | Tecnología |  |   | ADMINISTRATIVO |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| PROGRAMA ACADÉMICO: |   |  |   | Técnico |  |   | Ingeniería |  |   | DIRECTIVO |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| CURSO/SEMESTRE: |   |  | PROMEDIO ACUMULADO: |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **III. INFORMACIÓN DE LA MOVILIDAD:** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| TIPO DE MOVILIDAD: |   | NACIONAL |   | INTERNACIONAL |   | SALIENTE |   | ENTRANTE | CIUDAD Y PAÍS: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| MOVILIDAD A DESARROLLAR: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| PROGRAMA/EVENTO: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| INSTITUCION ACADÉMICA Y /O ORGANIZADORA: |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NOMBRE DE LA PONENCIA A PRESENTAR: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| FECHA DE INICIO: |  |   | / |   | / |   |  | FECHA FINALIZACIÓN: |  |   | / |   | / |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
|

|  |
| --- |
| **CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD** |

 | IPR | **CLASIF. DE INTEGRIDAD** | A | **CLASIF. DE DISPONIBILIDAD** | 1 |
|  |  |  |  |  |  |
| **Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central** | **SOLICITUD DE MOVILIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL** | **CÓDIGO: DIE-F0-07** |
| **VERSIÓN: 7** |
| **VIGENCIA: OCTUBRE 18 de 2018** |
| **PÁGINA: 2 de 2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV. APOYO SOLICITADO:** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INSCRIPCIÓN:  | $ | PLAZO MÁXIMO DE PAGO: |   | ENTIDAD A LA QUE SE HACE EL PAGO: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| NÚMERO CUENTA BANCARIA(organizadores): |   | ENTIDAD BANCARIA:  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| TIQUETES AEREOS: | $ | FECHA Y HORA SALIDA:  |   | REGRESO:  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| VIÁTICOS: | $ |  | FECHA DE INICIO: |   | / |   | / |  |   | FECHA FINAL: |   | / |   | / |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **V. PARA INVESTIGADORES:** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ÁREA DE INVESTIGACIÓN:  |   |  GRUPO DE INVESTIGACIÓN:  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: |   | ACTO ADM. PROYECTO: |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **VI. DOCUMENTOS ANEXOS (Marque con una equis (X) los que aplican):** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Fotocopia Pasaporte (movilidad internacional) |  | **PAGO DE INSCRIPCIONES INTERNACIONALES** |  | **PAGO DE INSCRIPCIONES NACIONALES** |   |
|   |   | Fotocopia documento de identificaciónnacional |  |  | CERTIFICADO CUENTA BANCARIA DE LA |  |   | RUT de la entidad organizadora  |   |
|   | movilidad nacional) |  | ENTIDAD ORGANIZADORA |  |   | Cámara de Comercio |   |
|   |   | Formato de Inscripción diligenciado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | Certificado cuenta bancaria de la entidad organizadora |   |
|   |   | Información del Evento Académico |  | Dicho certificado debe contener: Bank name, Bank Adress, Bank telephone, Bank account, Aba Routing, SWIFT CODE.  |  |   | Cédula del Representante Legal  |   |
|   |   | Carta de Invitación/Aceptación del Evento |  |  |  |  |   |
|   |   | Certificación actualizada de cuenta bancaria |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | del solicitante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   | Texto de la ponencia en formato digital al correo: orii@itc.edu.co  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | correo: orii@itc.edu.co  |  | (Plazos: entre 20 y 40 días hábiles) |  | (Plazos: entre 15 y 25 días hábiles)  |   |
|   |   | Fotocopia Visa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   | Carta de motivación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   | Record Académico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   | Hoja de vida (movilidad entrante) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Nota: no se recibe solicitud con la documentación incompleta** |
| Con la firma de este formato garantizo que la información aquí consignada es verdadera y que presento la solicitud con pleno conocimiento de la normatividad externa e interna. Presentaré un informe o en su defecto, el certificado de participación a más tardar ocho (8) días hábiles al finalizar la movilidad.  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |   |
|   | FIRMA DEL SOLICITANTE |  |  |  | V°B° Supervisor o Jefe inmediato |  |  |  | V°B° Vicerrector respectivo |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **VII. ESPACIO PARA LA ORII:** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| FECHA RECEPCIÓN: |  |   | / |   | / |   |  | FECHA ESTUDIO: |   | / |   |  | / |   |  RESPONSABLE ORII: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| CONCEPTO RESPONSABLE ORII: |   | APROBADO  |  |   | NO APROBADO |  |  |  | Vo.Bo. ORII |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| CONCEPTOS APROBADOS:  |  |   | PAGO INSCRIPCIÓN |  |  |  |  | CONCEPTO TALENTO HUMANO (si aplica): |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   | TIQUETES |  |  |  |  | RUBRO PRESUPUESTAL: |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   | VIÁTICOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VISTO BUENO DEL RECTOR:  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central a que trate mis datos para fines institucionales. Los datos personales recolectados mediante este formato se encuentran protegidos mediante la política de privacidad y  |
| protección de datos personales aprobada por la alta dirección de la institución. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD** | IPR | **CLASIF. DE INTEGRIDAD** | A | **CLASIF. DE DISPONIBILIDAD** | 1 |