

Documento #1: Solicitud de Movilidad Académica Estudiantil (estudiantes extranjeros)

Por favor marcar (☒) según aplique.

Movilidad corta, sin créditos académicos, modalidad presencial

1. Datos:

Nombre completo Nombre completo como en su documento de identificación	Apellidos:		Sexo		Foto Tamaño: 3cm x 4cm
	Nombres:		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Fecha de nacimiento	(DD/MM/YYYY)	País	País de residencia		
Sede hospitalaria donde realizará rotación	<input type="checkbox"/> Hospital Zacamil <input type="checkbox"/> Hospital Saldaña <input type="checkbox"/> Hospital de Santa Ana <input type="checkbox"/> Hospital Molina				
Especialidad	<input type="checkbox"/> Cirugía <input type="checkbox"/> Medicina Interna <input type="checkbox"/> Pediatría <input type="checkbox"/> Ginecología y obstetricia				
Información de contacto	Dirección				
	Teléfono				
	E-mail				
Información académica	Facultad de origen		Carrera		
	CUM (promedio)		Avance de Carrera (Ciclo XX/10)		
Habilidades de idioma	Idioma:	Nivel: Básico <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado <input type="checkbox"/>		Examen de certificación	Tipo
Puntaje					
¿Alguna situación que esta oficina deba saber? ¿Cuáles? (Médica, Legal, Fiscal, Académica, Personal, etc.)					
La información que he proporcionado es verdadera y correcta. Si mis respuestas contienen algún tipo de falsedad, afrontaré la responsabilidad legal derivada.					
Año (yyyy)		Mes(mm)	Día(dd)	Nombre del aplicante (Firma)	



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

ESTOY DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES Y COMPROMISOS PARA LA TRAMITACIÓN DE MI MOVILIDAD QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN:

1. Me comprometo a participar en las sesiones informativas organizadas por la Dirección de Relaciones y Cooperación Internacional, de la UEES, durante mi estancia en la Universidad Evangélica de El Salvador, en caso de no hacerlo la dependencia decidirá sobre la cancelación de mi participación en el Programa.
2. Si por algún motivo me doy de baja del Programa de Movilidad, lo notificaré a la brevedad a esta Dirección mediante una carta de renuncia donde expondré los motivos, mismos que serán sometidos a consideración de un comité para la aprobación de futuras postulaciones.
3. Los trámites externos como: Becas en Programas de Movilidad, trámites migratorios (cuando aplique) y contratación del seguro médico serán mi responsabilidad.
4. Asumiré los costos de alojamiento, alimentación, transporte y cualquier otro gasto personal si la movilidad lo requiere y eximo a la Universidad Evangélica de El Salvador la obligación de asumir cualquiera de los mismos.
5. Entregaré un reporte de mis actividades y experiencias de movilidad a la Coordinación de Movilidad Internacional y a la Dirección de Relaciones y Cooperación Internacional, una vez terminada mi movilidad académica, pues este será el condicionante para concluir mi proceso de movilidad.

ASUMO MI RESPONSABILIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LOS COMPROMISOS ANTES MENCIONADOS.

FECHA: _____



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #2: Carta de motivación

Declaración Personal

Instrucciones: Carta dirigida a la vicedecana de la Facultad de Medicina, sobre motivación para hacer movilidad internacional en nuestra institución, a través de un ensayo corto de 500 palabras máximo.

- Motivos por los que aplica a este programa:

Documento #3: Planificación de actividad/es /cursos/clases a tomar/investigación

Indicación: Plantee los objetivos sobre lo que desea realizar durante el programa de rotación médica, de forma clara y considerando el tiempo de ejecución del mismo.

Detalle, qué actividades estarán relacionadas para el logro de los objetivos planteados, una breve descripción de las mismas y la forma en la cual podrá compartir su experiencia en su comunidad educativa al finalizar su programa. Por favor, retire las instrucciones después de leerlo.

Objetivo	Actividad	Descripción	Tiempo
1.			
2.			

Fecha (DD/MM/AAAA)

Nombre del aplicante

(Firma)

Documento #4: Informe Post Movilidad¹

Nombre del Participante: _____

Universidad y facultad de origen: _____

Carrera de origen: _____

Universidad de destino: _____

Carrera en la universidad de destino: _____

Duración de la estadía: _____

A. DETALLES DE LA MOVILIDAD

(Justificación de la movilidad y Objetivos alcanzados)

B. ACTIVIDADES REALIZADAS

(Listar y explicar lo realizado, puede compartir fotografías en su informe)

C. RELATO CORTO EN UN VIDEO SOBRE EXPERIENCIA DE MOVILIDAD INTERNACIONAL

Instrucciones: duración no mayor a 1 minuto con 30 segundos, los principales temas a tratar son los siguientes:

1. ¿Cómo describirías tu experiencia de movilidad académica?
2. Beneficios que encontraste al realizar movilidad académica
3. Aprendizajes obtenidos
4. ¿Qué podría tomarse en cuenta para mejorar?"

D. ANEXOS

- Fotografías de la movilidad.

Elaborado por: (Nombre y firma del estudiante)

Fecha:

¹ A entregarse 2 semanas después del regreso de su movilidad.



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #5: Declaración Jurada - Responsabilidad Civil

Declaración Jurada-Responsabilidad Civil para estancias de Movilidad Académica de la Dirección de Relaciones y Cooperación Internacional de la Universidad Evangélica de El Salvador

Yo, _____ con Documento de identificación personal (pasaporte) _____ estudiante de la Facultad de _____ de la (Universidad de origen) _____, declaro bajo juramento que no tengo ningún impedimento físico, psíquico ni jurídico (civil o penal) para realizar estancia académica o estancia corta en la región o en el extranjero.

En razón de ello, me hago responsable patrimonialmente ante cualquier eventualidad que pudiere suceder durante el período de mi estancia y libero de toda responsabilidad a la Universidad Evangélica de El Salvador.

Firma:
Aclaración:
DUI:
Contacto (teléfono, e-mail):



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #6: Copia de pasaporte vigente a 150%



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #7: Certificado de vacunación COVID-19



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #8: Constancia de estudiante activo en universidad de origen