



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

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

Por favor marcar (☒) según aplique.

Movilidad corta, sin créditos académicos, modalidad presencial

1. Datos:

Nombre completo Nombre complete 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			
Información de contacto	Dirección					
	Teléfono					
	E-mail					
Información académica	Facultad		Carrera			
	CUM		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)

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 Internacionales y de Cooperación de la UEES, previas a mi movilidad, en caso de no hacerlo la dependencia decidirá sobre la cancelación de mi participación en el Programa.



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

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 a mi regreso, pues este será el condicionante para concluir mi proceso de movilidad.
6. Al regresar participaré en la difusión del Programa de Movilidad Académica Estudiantil en las diversas actividades que pudiesen presentarse.
7. Tengo conocimiento que mi participación en el Programa de Movilidad no me exime de las obligaciones y compromisos con la UEES, pues sigo siendo alumno oficialmente inscrito (periodos de inscripción, pagos, trámites de becas).

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

FECHA: _____



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #2: Carta de motivos

A. Declaración Personal

Instrucciones: la declaración personal se realizará a través de un ensayo corto de 500 palabras máximo, a un solo espacio, con la fuente Times New Roma, tamaño 11. La redacción debe incluir lo siguiente que pide el recuadro. Por favor, retire las instrucciones después de leerlo.

- Motivos por los que aplica a este programa.

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

Indicación: plantee 2 objetivos máximos sobre lo que desea realizar en el programa, de forma clara y considerando el tiempo de ejecución del mismo.

Detalle, qué actividades estarán relacionadas al 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 de Intercambio profesional IFMSA. Por favor, retire las instrucciones después de leerlo.

Objetivo	Actividad	Descripción	Tiempo	Difusión
1.				
2.				

Fecha (DD/MM/AAAA)

Nombre del aplicante

(Firma)



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #4: Carta de autorización padres de familia

San Salvador, _____

Señores

Dirección de Relaciones y Cooperación Internacional

Nosotros _____ y _____ padres y/o tutores de _____, estudiante de _____ y con código _____ estamos informados sobre la postulación que está realizando nuestro hijo/a para hacer parte del programa de Intercambio profesional IFMSA, desde _____ 2023, hasta _____ .

Sabemos que dicho proceso es para:

Nº	Universidad de destino y país	Programa para el cual se está postulando (asignaturas/módulos/área disciplinar)	Sede de la Universidad de destino (solo en caso de que tenga varias sedes o escuelas)
1			

Estamos en disposición de asumir los compromisos económicos que conlleva la realización del intercambio.

De ser seleccionado/a (Nombre del estudiante) _____, aceptamos todas las condiciones, derechos, deberes y obligaciones que se derivan del intercambio.

Nombre Completo
Doc. Identidad
Teléfono
E-mail
Parentesco

Nombre Completo
Doc. Identidad
Teléfono
E-mail
Parentesco



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #5: Constancia de estudiante activo UEES



DIRECCIÓN DE RELACIONES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

Documento #6: 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 (DUI) _____ 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):

Documento #7: Informe de 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. PLAN DE DIVULGACIÓN QUE SE REALIZARÁ DE LA EXPERIENCIA DE PARTICIPACIÓN Y COMPROMISOS QUE SE ASUMEN:

E. ANEXOS:

- Fotografías de la movilidad.

Elaborado por: (Nombre y firma del estudiante)

Fecha:

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