**Fecha**: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**AUTORIZACIÒN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Acuerdo 002 de 2018 (28 de diciembre) “Por el cual se expide el ‘Manual de Políticas para el Tratamiento de Datos Personales’ de la Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA”, **UNINAVARRA** informa que los datos personales recolectados en el presente formulario serán utilizados para alguno de los siguientes fines, además de ser usados para tramitar la solicitud de Movilidad Académica o Investigativa Estudiantil Entrante: **1**. El desarrollo de las funciones misionales de **UNINAVARRA** de Docencia, Investigación, Cooperación Internacional, Proyección Social y Extensión. **2**. Enviar información sobre los productos o servicios ofrecidos o que ofrecerá **UNINAVARRA**. **3.** La realización de publicidad, mercadeo y promoción de todo tipo por **UNINAVARRA**. **4.** Enviar información que **UNINAVARRA** considere puede ser de interés para el destinatario. **5.** La organización y desarrollo de actividades académicas, sociales, comerciales y otro tipo que organice **UNINAVARRA**. **6**. La realización de investigaciones y estudios académicos, de mercado y de otro tipo que sean de interés para **UNINAVARRA**. **7.** Para la gestión, desarrollo y control de las relaciones laborales o contractuales de otro tipo con **UNINAVARRA**. **8.** El cumplimiento de las obligaciones contractuales de **UNINAVARRA**. **9**. La gestión y el desarrollo de las actividades administrativas de **UNINAVARRA**. **10.** La gestión y el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Financiera, tales como recaudo de cartera, verificación en centrales de riesgo, entre otras. **11**. La comunicación, el seguimiento y apoyo a los egresados de **UNINAVARRA**. Para realizar la recolección y el uso de los datos personales de acuerdo a los fines anteriormente expuestos, la Institución requiere que Usted en calidad de titular los datos personales, brinde su autorización, permitiendo así que todas las dependencias académicas y administrativas, recolecten, recauden, almacenen, usen, supriman, procesen, entre otras actividades afines, todos los datos que han sido suministrados en este formulario. La Política de Tratamiento de datos personales de **UNINAVARRA**, en donde se consignan sus derechos y el procedimiento para realizar consultas, reclamaciones o solicitar la actualización o rectificación de sus datos personales está disponible en la página web de **UNINAVARRA**, en el siguiente enlace: <http://uninavarra.edu.co/uninavarra/#1539030330911-3d561232-9f98>.

En calidad de titular de los datos personales / acudiente o representante autorizo el uso de los datos personales.

 [ ]

|  |
| --- |
| **1. INFORMACIÓN PERSONAL** |
| **Nombre(s)**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Apellido(s)**Texto |
| **Documento de identidad** Elija un elemento. | **Número del documento**Texto | **Lugar de expedición** Texto |
| **Fecha de nacimiento**Seleccionar fecha | **Lugar de nacimiento**Texto |
| **Dirección de residencia**Texto | **Ciudad/Departamento/Estado/País**Texto |
| **Teléfono**Texto | **Celular**Texto |
| **E-mail personal**Texto | **E-mail institucional**Texto |
| **2. CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA** |
| **Nombre**Texto | **Parentesco/Relación**Texto |
| **Teléfono / Celular**Texto | **E-mail**Texto |
| **3. INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| **Institución de origen**Texto | **Lugar**Texto |
| **Facultad**Texto | **Carrera**Texto |
| **Créditos aprobados / Total de créditos de la carrera**Texto | **Promedio de la carrera**Texto | **Escala de calificación**Texto |
| **4. INFORMACIÓN DE MOVILIDAD** |
| **Tipo de movilidad**[ ] Semestre académico de intercambio[ ] Curso o estancia corta[ ] Práctica [ ] Pasantía[ ] Rotación médica[ ] Estancia de investigación | **Modalidad de participación**[ ] Presencia física [ ] Presencia online |
| **Periodo de movilidad**[ ] 1 (Enero–junio) [ ] 2 (Julio–diciembre) | **Duración** |
| Fecha de inicio | Seleccionar fecha |
| Fecha de finalización | Seleccionar fecha |

|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad/Carrera destino**Texto | **Unidad administrativa** Texto |
| **Existencia de convenio**[ ] Sí ¿Cuál? [ ]  Convenio bilateral[ ]  Programa de Intercambio Estudiantil CONAHEC[ ]  Programa VSLO (Visiting Student Learning Opportunities)[ ] No | **Estatus**[ ] Estudiante de Intercambio (con convenio)[ ] Estudiante Visitante (sin convenio) |
| **Tipo de financiación**[ ] Recursos propios[ ] Beca ¿Cuál? Texto |
| **5. PROPUESTA DE MOVILIDAD** |
| **SEMESTRE ACADÉMICO DE INTERCAMBIO/ CURSO CORTO/ ROTACIÓN MÉDICA** |
| **PLAN DE HOMOLOGACIÓN** |
| **CURSOS UNINAVARRA** | **CURSOS INSTITUCIÓN DE ORIGEN**  |
| **Código** | **Nombre del curso** | **Créditos** | **Código** | **Nombre del curso** | **Créditos** |
| Texto | Texto | Texto | Texto | Texto | Texto |
| Texto | Texto | Texto | Texto | Texto | Texto |
| Texto | Texto | Texto | Texto | Texto | Texto |
| Texto | Texto | Texto | Texto | Texto | Texto |
| Texto | Texto | Texto | Texto | Texto | Texto |
| Texto | Texto | Texto | Texto | Texto | Texto |
| **PRÁCTICA / PASANTÍA** |
| **Objetivo** | Texto |
| **ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN** |
| **Origen del proyecto de investigación** [ ]  UNINAVARRA [ ]  Institución de procedencia del estudiante [ ]  Conjunto |
| **Título de la investigación** (Para proyectos UNINAVARRA ver en: <http://uninavarra.edu.co/cina/proyectos/>) Texto |
| **Grupo de investigación o investigador tutor en UNINAVARRA** (*Ver Grupos de Investigación en:* [*http://uninavarra.edu.co/cina/grupos-de-investigacion/*](http://uninavarra.edu.co/cina/grupos-de-investigacion/)*)*Texto |
| **6. IDIOMAS EXTRANJEROS** |
| Por favor diligencie esta sección según su nivel de dominio de idiomas extranjeros (lengua no materna): Básico (B) - Intermedio (I) - Avanzado (A) |
| **Idioma 1** | **Habla** | **Escucha** | **Lectura** | **Escritura** |
| Español  | Texto | Texto | Texto | Texto |
| **Idioma 2** | **Habla** | **Escucha** | **Lectura** | **Escritura** |
| Inglés | Texto | Texto | Texto | Texto |

 **DECLARACIONES Y COMPROMISOS**

 [ ] Declaro que poseo los recursos económicos necesarios para mi estancia en la UNINAVARRA.

 [ ] Me comprometo a adquirir seguro médico de cobertura nacional y/o internacional vigente durante mi estancia en la UNINAVARRA.

 **ANEXOS**

 [ ] Carta de postulación de la institución de origen

 [ ] Carta de motivación del estudiante

 [ ] Carta de recomendación de un docente o investigador

 [ ] Certificado de asignaturas cursadas y notas obtenidas

 [ ] Fotocopia de pasaporte o documento de identidad

**VALIDEZ DE MENSAJES DE DATOS:**

[ ]  **Acepto** como estudiante identificado con los datos que he consignado en la Sección 1. Información Personal del presente Formulario, que la información que he proporcionado es correcta y veraz. Así como, que de conformidad con la Política de Cero Papel de UNINAVARRA, esta solicitud debe ser enviada en calidad de solicitante, a través del correo electrónico institucional asignado como estudiante, a la dirección electrónica cooperacioninternacional@uninavarra.edu.co, y reconozco su validez como una manifestación clara y voluntaria de mi aceptación y adherencia a los compromisos que este trámite conlleva.

“No imprimir esta página”

**CONTROL DE CAMBIOS**

| **FECHA** | **VERSIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| --- | --- | --- |
| 2018-NOV-19 | 01 | Documento inicial. |
| 2019-OCT-03 | 02 | * Se modifica la casilla información de movilidad
* Se modifica la casilla propuesta de intercambio por propuesta de movilidad
* Se modifica la casilla No. 4 de idiomas por idiomas extranjeros mejorando su clasificación
 |
| 2020-SEP-01 | 03 | * En la sección 4: Se agregan los campos "Modalidad de participación" y "Unidad administrativa". En el campo "Existencia de convenio" se agrega el item "¿Cuál?" con la lista de opciones de convenios existentes.
* En la sección 5: Se agregan los campos "Práctica/pasantía" y "Estancia de investigación".
* En la sección "Anexos": Se elimina el documento "Propuesta de investigación".
* Se elimina la sección de firma del formato, de conformidad con la Política de Cero Papel de UNINAVARRA, y se cambia por la sección "Validez de mensajes de datos" revisada por la Dirección Jurídica de la Institución.
* Se modifica el nombre del documento de "Formato" a "Formulario"
 |