|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL**
 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRES** |  | **DOCUMENTO IDENTIDAD** | **TIPO** | Elija un elemento. |
| **APELLIDOS** |  | **NÚMERO** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS INSTITUCIÓN DE ORIGEN** |
| **NOMBRE** |  | **CÓDIGO ESTUDIANTIL** |  |
| **TIPO DE VINCULACIÓN** | **Elija un elemento.** | **CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL** |  |
| **FACULTAD O DEPENDENCIA** |  | **PROGRAMA ACADÉMICO** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS INSTITUCIÓN DE DESTINO** |
| **NOMBRE** |  | **TELÉFONO** |  |
| **UNIDAD ACADÉMICA**  |  | **FECHA DE ESTANCIA/ITINERARIO** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CONTACTO (FAMILIAR)** |
| **NOMBRE** |  | **TELÉFONO FIJO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | **TELÉFONO MÓVIL** |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO** |  |
| **RESUMEN EJECUTIVO** |  |
| **Co – investigadores institución de origen** | **Co – investigadores institución de destino** |
| **Nombre** | **Rol** | **Nombre** | **Rol** |
| 1 |  | Elija un elemento. | 1 |  | Elija un elemento. |
| 2 |  | Elija un elemento. | 2 |  | Elija un elemento. |
| 3 |  | Elija un elemento. | 3 |  | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROBACIÓN DE LA ACTIVIDAD** |  |

| **INFORMACIÓN GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |
| --- |
| **NOMBRE** |  | **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** |  |
| **DIRECTOR** |  | **FACULTAD** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL** |  | **LUGAR DE EJECUCIÓN** |  |
| **TELÉFONO** |  | **CIUDAD** |  | **PAÍS** |  | **DURACIÓN (Semanas)** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN** |
| **TIPO DE INVESTIGACIÓN** | Elija un elemento. | **FINANCIACIÓN SOLICITADA** | Elija un elemento. |
| **OBSERVACIONES** |  |
| **OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN** |  |
| **IMPORTANCIA/APORTES DE LA ACTIVIDAD PARA LA UFPS**  |  |
| **CONVENIO QUE FAVORECIÓ LA INVESTIGACIÓN** |  |
| **CONVOCATORIA A LA CUAL SE PRESENTA EL PROYECTO** |  |
| **VALOR TOTAL DEL PROYECTO** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE INVESTIGADORES QUE PUEDAN ACOMPAÑAR Y/O EVALUAR EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN** |
| **Nombre** | **Teléfono** | **Correo Electrónico Institucional** | **Institución** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **FIRMA DEL ASPIRANTE**
 |

Como aspirante al Programa de Estancia de Investigación, para todos los efectos legales manifiesto que los datos por mí anotados en el presente Formato son veraces, y en caso de hallarse inconsistencias u omisiones asumo las consecuencias a que haya lugar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INVESTIGADOR PRINCIPAL** |  | **AVAL DE LA AUTORIDAD** **COMPETENTE DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN** |
| **Firma:** | Haga clic aquí para escribir texto. | **Firma:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nombre**  |  | **Nombre** |  |
| **Cargo** | **Elija un elemento.** | **Cargo** | **Elija un elemento.** |
| **Fecha** | **Haga clic aquí para escribir una fecha.** | **Fecha** | **Haga clic aquí para escribir una fecha.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVAL DE LA AUTORIDAD** **COMPETENTE DE LA INSTITUCIÓN DE DESTINO** |  | **VISTO BUENO OFICINA DE RELACIONES** **INTERINSTITUCIONALES E INTERNACIONALES - UFPS** |
| **Firma:** | Haga clic aquí para escribir texto. | **Firma:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nombre** |  | **Nombre** |  |
| **Fecha** | **Haga clic aquí para escribir una fecha.** | **Fecha** | **Haga clic aquí para escribir una fecha.** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS** |

* Formato Hoja de Vida – ORI con soportes debidamente diligenciados y firmados.
* Carta de aceptación o invitación expedida por la autoridad competente.
* Certificado de historial académico de notas con promedio académico expedido por la autoridad competente, de los periodos académicos adelantados (de requerirse traducido al idioma oficial del programa)
* Certificación de competencia y dominio de una segunda lengua (de requerirse)
* Presentar compromiso financiero que manifieste contar con los recursos económicos necesarios, para cubrir los costos de desplazamiento, manutención y otros a que hubiere lugar, durante la totalidad de su estadía. Si es beneficiario de una beca deberá presentar el certificado que le acredite como tal.
* Fotocopia del documento de identificación nacional (solo para estudiantes UFPS)

**MOVILIDAD INTERNACIONAL**

* Pasaporte
* Visa (de requerirse)
* Póliza de seguro médico internacional y sanitario, que cubra urgencias, enfermedades, posible riesgo de accidentes dentro o fuera de las instalaciones de la institución de destino, y repatriación de restos; con cobertura en la ciudad de destino.
* Tiquetes de ida y de regreso

**MOVILIDAD NACIONAL**

* Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, con vigencia no mayor a 30 días calendario y mantenerlo vigente durante el periodo de estancia.
* Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales y mantenerlo vigente durante el periodo de estancia