



**Convenio específico de Cooperación Interinstitucional**

**“Movilidad Académica Colombia – México –MACMEX”**

**FORMATO INFORMATIVO DE LA UNIVERSIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO DE LA UNIVERSIDAD:** | (favor incluirlo aquí) |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:** |  |

**Información General**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rector General** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Teléfono** |  | |
| **Responsable de MACMEX en la Universidad** | Nombre y cargo | |
| **Dirección** |  | |
| **E-mail** |  | **Sitio web**: |
| **Teléfono** |  | |
| **Persona de contacto 1** | Nombre y cargo | |
| **E-mail** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Teléfono** |  | |
| **Persona de contacto 2** | Nombre y cargo | |
| **E-mail** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Teléfono** |  | |

**Fechas importantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Semestre 1** | **Semestre 2** |
| **Calendario Académico**  **2017** | Señalar fechas o meses de inicio y terminación de los semestres de clases | Señalar fechas o meses de inicio y terminación de los semestres de clases |
| **Fecha límite de recepción de cartas de postulación** |  |  |
| **Periodo de vigencia de beneficios** |  |  |
| **Sesión de orientación obligatoria** |  |  |
| **Periodo de vacaciones** |  |  |
| **Periodo de exámenes finales** |  |  |

**Información Académica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programas o carreras de pregrado ofrecidos a estudiantes del programa de intercambio** | Señalar los programas o carreras participantes en el intercambio. No links. |
| **Programas de mayor demanda para intercambio en su institución** | Indicar los programas en los que más participan sus estudiantes. Donde más se presentan los intercambios o los programas que quieren fortalecer. |
| **Información de contenido de asignaturas** | Señalar el sitio web donde se pueden consultar las asignaturas |
| **Carga mínima de asignaturas obligatoria para estudiantes de intercambio** |  |
| **Periodo de envío de calificaciones finales** |  |
| **Número de plazas (estudiantes) ofrecidas para el *primer semestre del 2017*** |  |
| **Número de plazas (estudiantes) ofrecidas para el *segundo semestre del 2017*** |  |

**Información adicional**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del Viaje** | Señalar si se recibe al estudiante y dónde (aeropuerto, central de autobuses), dónde se hospeda los primeros días, entre otros. |
| **Condiciones de hospedaje** | Indicar el lugar y las condiciones de hospedaje (Residencias estudiantiles, casas de familia, hotel, apartamento etc). El presupuesto aprobado para el alojamiento del estudiante de intercambio, y la manera en cómo se ejecutará (pago directo en el lugar o dinero entregado al estudiante). |
| **Condiciones de alimentación** | El lugar y las condiciones de alimentación. El presupuesto aprobado para la alimentación del estudiante de intercambio, y la manera en cómo se ejecutará. (Especificar dónde se le brindará el desayuno, almuerzo y comida de domingo a domingo) |
| **Costos adicionales estimados por mes en que incurriría el estudiante** | Ejemplo: transporte, trámites de visado, fotocopias, artículos para estudio. |
| **Seguro médico** | Señalar si se exige que el estudiante tenga póliza internacional antes de salir de su país y qué debe cubrir o si la Universidad lo integra a su sistema de protección a estudiantes. |
| **Condiciones especiales para discapacitados** | La institución cuenta con facilidades para que los estudiantes con discapacidad motriz o sensorial puedan realizar el intercambio. |
| **Contacto de emergencia** | Contacto de emergencia en la ORI. Incluir número celular. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proceso de nominación de estudiantes de intercambio a la universidad** | Señalar las condiciones que la universidad establece para recibir a los estudiantes de intercambio |