

**FORMULARIO DE ADMISIÓN
PARA ESTUDIANTES INTERNACIONALES**

Este formulario DEBE ser diligenciado de manera digital.

Para aplicar al programa internacional es necesario que diligencie este formulario en su totalidad. La información suministrada será confidencial y solo se utilizará para procesos académicos y administrativos.

¿Cómo se enteró sobre la Universidad Icesi y sus programas de intercambio internacional?

- Publicaciones Internacionales
 Ferias Internacionales
 Catálogo de la Universidad
 Página Web de la Universidad
 Recomendación de alguna Oficina de Relaciones Internacionales
 Otros:

1. Información Personal

Nombres (como aparece en el pasaporte): _____

Apellidos (como aparece en el pasaporte): _____

Número de Pasaporte: _____ Fecha de Nacimiento (d/m/a): _____

Sexo: Masculino ___ Femenino ___ Nacionalidad: _____

Dirección permanente en el país de origen:

País: _____ Ciudad: _____

Código Postal: _____ Código País: _____

Código de Área: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

¿Ha tenido alguna experiencia internacional anteriormente? Sí ___ No

Si su respuesta es afirmativa, por favor denos más información al respecto:

2. Información médica:

Tipo de sangre: _____

Alergias a medicamentos: _____

Otras alergias: _____

Medicamento requerido: _____

Indique cualquier condición médica o emocional que usted posea en estos momentos o pueda presentarse que requiera de una atención especial durante su estadía en Colombia:

Información médica adicional que desee compartir con nosotros para garantizar que su estadía en Colombia sea placentera:

En caso de emergencia, debemos contactar a:

Nombre: _____

Parentesco: _____

Código país: _____ Código de Área: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado/ Provincia: _____ País: _____

E-mail: _____

3. Información Académica y Profesional

Universidad / Institución: _____

Área académica / Profesional: _____

Semestre académico: _____

¿Qué programa desea realizar en la Universidad Icesi?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Programa de Pregrado | <input type="checkbox"/> Investigación |
| <input type="checkbox"/> Año Sabático para profesor | <input type="checkbox"/> Programa de Postgrado |
| <input type="checkbox"/> Práctica Profesional | <input type="checkbox"/> Curso de verano |
| <input type="checkbox"/> Educación Continua | <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? Indíquelo de forma detallada: _____ |
| <input type="checkbox"/> Rotación Médica Internacional | |

Programa académico de Icesi al cual desea aplicar: (Administración de Empresas, Mercadeo, Medicina, Derecho, Rotación en Medicina Interna, etc.) _____

Período para realizar el programa:

- Primer semestre del año (Enero a Junio)
 Segundo semestre del año (Julio a Diciembre)
 Año completo (Enero a Junio / Julio a Diciembre)
 Verano (Junio a Julio)
 Rotación Médica Internacional / Inicio: _____ Fin: _____
 Otro, ¿cuál? Indique las fechas/duración de forma detallada: _____

Si está interesado en participar en una experiencia académica en la Universidad Icesi, ¿cuáles son los cursos / materias de su interés?

Si está interesado en tener una experiencia en investigación, ¿cuál sería el área de interés?

Si está interesado en realizar una práctica internacional, ¿cuál es su área de interés?

Otro:

Nombre de las personas de la Universidad Icesi con las cuales ha tenido contacto:

4. Alojamiento

La Universidad Icesi no tiene dormitorios ni residencias en el campus. Sin embargo, la Dirección de Relaciones Internacionales apoya a los Estudiantes del exterior a encontrar un lugar apropiado donde vivir de acuerdo a sus preferencias. La Oficina de Relaciones Internacionales consigue el alojamiento para los dos primeros meses de estadía del estudiante en Cali, costo a cargo del estudiante. Finalizado el segundo mes, este contrato puede continuar por un periodo mayor o cancelarse. Para mayor información al respecto, comunicarse con:

Diana Marcela Cortés Saavedra
Asistente Relaciones Internacionales
Tel. (57-2) 5552334 ext. 8360
dmcortes@icesi.edu.co

Juan David Arboleda Gómez
Asistente Relaciones Internacionales
Tel. (57-2) 5552334 ext. 8342
jdarboleda@icesi.edu.co

Selecciona la opción de tu preferencia:

Casa de Familia
Otro:

Con estudiantes

Si desea alojarse en casa de familia, por favor responda las siguientes preguntas:

Con niños: Sí No:

Con mascotas: Sí No:

¿Fuma? Sí ___ No: ___

¿Es vegetariano? Sí ___ No: ___

Algún otro requerimiento particular:

Me considero una persona:

- | | | |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Seria | <input type="checkbox"/> De mente abierta | <input type="checkbox"/> Independiente |
| <input type="checkbox"/> Estudiosa | <input type="checkbox"/> Sociable | <input type="checkbox"/> Ecuánime |
| <input type="checkbox"/> Sencilla | <input type="checkbox"/> Organizada | <input type="checkbox"/> Inquisitiva |
| <input type="checkbox"/> Cuidadosa | <input type="checkbox"/> Enérgica | <input type="checkbox"/> Tímida |
| <input type="checkbox"/> Creativa | <input type="checkbox"/> Feliz/Amigable | <input type="checkbox"/> Flexible |

DECLARACIONES FINALES:

(a) He leído y diligenciado completamente el formulario de admisión de la Universidad Icesi. En el caso de ser admitido, voy a cumplir con todas las normas y reglamentos de la Universidad Icesi.

(b) Cuento con un seguro médico que ampara cualquier riesgo a mi salud durante mi permanencia en Colombia, el cual mantendré vigente mientras esté en el país, y sobre el cual me informaré como utilizarlo en Colombia,

(c) Eximo de cualquier responsabilidad a la Universidad Icesi y a sus miembros en caso de daños, perjuicios o eventos de salud que pueda afrontar durante mi estadía en Colombia.

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha (día/mes/año): _____