

	MACROPROCESO APOYO		Código: IN-FOR-02
	Proceso de Internacionalización		Versión:01
	POSTULACIÓN MOVILIDAD ESTUDIANTES Y GRADUADOS DE BELLAS ARTES		Página 1 de 3
Revisó:	Aprobó:		Fecha de aprobación:
DATOS PERSONALES			
Nombres y Apellidos:			
Tipo de identificación:			
N° de identificación:			
País de nacimiento:			
Edad:			
Ciudad de residencia:			
Dirección residencia:			
Número celular:			
Correo electrónico:			
Nombre de la EPS con afiliación vigente:			
PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA			
Nombres y apellidos:			
Parentesco:			
Ocupación:			
Dirección:			
Teléfono:			
Correo electrónico:			
INFORMACIÓN ACADÉMICA			
Facultad			
Programa académico			
Promedio académico acumulado			

Número de créditos académicos cursados			
ACTIVIDAD A REALIZAR			
Área de Bellas Artes que promueve la actividad a realizar:	Internacionalización		
Convocatoria a la que se postula:	Movilidad Artística Investigativa 2026		
Periodo académico o fechas de la movilidad:			
Modalidad	Presencial		
Nombre de la institución de destino:			
País:			
Ciudad:			
Nombre del evento académico, programa académico, curso a desarrollar y otro:			
Describe brevemente cuál es la actividad a realizar.			
Razones que lo motivan a postularse a la convocatoria			
PRESUPUESTO ESTIMADO			
Nota 1: Tener en cuenta el máximo monto del apoyo económico establecido en la convocatoria.			
RUBRO		VALOR	
Monto total solicitado:			
CONOCIMIENTO DE LENGUA EXTRANJERA			
Certificado:	SI ☐ NO		
Nombre del examen:			
Nota: Si su respuesta es afirmativa, recuerde presentar la copia del certificado que acredite su conocimiento de lengua extranjera en formato PDF			
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL ASPIRANTE			
DISTINCIONES Y RECONOCIMIENTOS			

Ha recibido algún reconocimiento o premio como parte de su labor: SI ☐ NO ☐	
Nombre del reconocimiento:	
Institución que le otorgó:	
Fecha del reconocimiento:	Día / Mes / Año
Nota: Si su respuesta es afirmativa, recuerde presentar certificado de distinción y reconocimiento.	
INVESTIGACIÓN	
¿Está o ha estado vinculado a semilleros de investigación de Bellas Artes? SI ☐ NO ☐	
Nombre del semillero de investigación:	
Fecha de vinculación:	Día / Mes / Año
RECONOCIMIENTO Y/O PREMIOS OBTENIDOS EN EL MEDIO ACADÉMICO	
¿Tiene algún reconocimiento o premio en el medio artístico y/o académico? SI ☐ NO ☐	
Nombre del Reconocimiento y/o premio	
Institución y/o entidad que lo otorga	
Fecha del reconocimiento:	Día / Mes / Año
Nota: Si su respuesta es afirmativa, recuerde presentar certificado	
DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y USO DE LA INFORMACIÓN	
Una vez diligenciado este formulario, debe entregar toda la documentación exigida en la convocatoria y los anexos a los que se refiere este formulario. Declaro haber leído y conocer los requisitos que el Instituto Departamental de Bellas Artes- Institución Universitaria del Valle tiene establecidos para este programa, además, certifico que la información consignada en esta solicitud es verídica y puede comprobarse con los documentos pertinentes. De conformidad con la legislación de Derechos de Autor, la Ley de Habeas Data, la Constitución Nacional de Colombia y demás normas legales aplicables, autorizo al Instituto Departamental de Bellas Artes - Institución Universitaria del Valle para el tratamiento de mis datos personales, fotografías y demás información suministrada por mí, como constancia del desarrollo de la actividad internacional para su uso con fines académicos e informativos a nivel nacional e internacional.	
FIRMA DEL ASPIRANTE Nombres y apellidos: Número de identificación: Fecha de firma: Día / Mes / Año	

Control de cambios		
Versión	Fecha	Descripción
1.0		Emisión inicial