

Formulario de Movilidad Académica Entrante – IBERO

Dirección de Relaciones Internacionales y Bilingüismo

Instrucciones:

Complete todos los campos con información veraz. Los datos serán usados exclusivamente con fines académicos y administrativos, cumpliendo la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

1. Datos Personales

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Documento de identidad / Pasaporte:

Sexo:

Dirección de residencia:

Ciudad / País:

Teléfono:

Correo electrónico:

2. Información Académica

Institución de origen:

Programa académico:

Semestre / año académico:

Asignaturas que cursa en su institución de origen:

1.

2.

3.

4.

5.

Asignaturas que desea cursar en IBERO:

1.

2.

3.

4.

5.

Nivel de idioma en español:

Nivel de idioma en inglés:

NIT 860503837-7

Sede Principal: Calle 67 # 5-27 | Sede 23: Carrera 16 #79-34. Bogotá - Colombia
(601) 742 6582 - 746 6876

www.iberu.edu.co

Personería Jurídica No. 0428 28 Ene.1982 MENIVIGILADA MINEDUCACIÓN



3. Datos de Contacto de Emergencia

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono:

Correo electrónico:

4. Documentos Adjuntos

Marque los documentos que adjunta:

☐ Certificado de notas oficial

☐ Carta de aceptación de la institución de origen

☐ Copia de pasaporte / documento de identidad

☐ Otros:

5. Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a la Corporación Universitaria Iberoamericana para el tratamiento de mis datos personales suministrados en este formulario, exclusivamente con fines académicos y administrativos de mi movilidad, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y normas complementarias.

Firma del estudiante: _____

Fecha:

Firma del coordinador/a ORI: _____

Fecha:

NIT 860503837-7

Sede Principal: Calle 67 # 5-27 | **Sede 23:** Carrera 16 #79-34. Bogotá - Colombia
(601) 742 6582 - 746 6876

www.iberu.edu.co

Personería Jurídica No. 0428 28 Ene.1982 **MENIVIGILADA MINEDUCACIÓN**