

FORMULARIO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE PARA INTERCAMBIO ESTUDIANTIL POR CURSOS – MEC-01 –

La **Sección A** incluye información con los datos personales postulante, incluyendo el nivel académico y la filiación institucional. La **Sección B** se refiere a la programación de actividades y el tipo de movilidad internacional, con una descripción de los objetivos, actividades y resultados. La **Sección C** corresponde a la programación operativa, incluyendo información sobre requerimientos específicos durante la movilidad entrante. Los casilleros en gris son para uso interno de FLACSO.

SECCIÓN A – DATOS PERSONALES

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

APELLIDO:	COMENTARIOS:
NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
PAÍS DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:	FORMULARIO No. MEC-01-2025-

DIRECCIÓN PERMANENTE	PAÍS DE RESIDENCIA
EMAIL	TELÉFONO (incluya código de país)

NIVEL DE EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> Doctorado (candidato) <input type="checkbox"/> Maestría (candidato) <input type="checkbox"/> Licenciatura, Ingeniería <input type="checkbox"/> Otro _____	GÉNERO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro
--	---

* Se deberá adjuntar un certificado de inscripción en la universidad o institución de origen que acredite el nivel académico.

* Para estudiantes con un idioma materno distinto al Español se debe validar conocimientos equivalentes a nivel B2.

PASAPORTE <input type="checkbox"/>	I.D. <input type="checkbox"/>	NÚMERO:
------------------------------------	-------------------------------	---------

* En caso de ser aceptado a la movilidad internacional, favor incluya una copia de su documento de identidad.

2. AFILIACIÓN INSTITUCIONAL

UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN
FACULTAD, DEPARTAMENTO O CENTRO ACADÉMICO
PROGRAMA DE ESTUDIOS
PERSONA DE CONTACTO (i.e. Supervisor/a, Director/a de tesis, Coordinador/a)
EMAIL DE LA PERSONA DE CONTACTO



FORMULARIO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE PARA INTERCAMBIO ESTUDIANTIL POR CURSOS

SECCIÓN B – ACTIVIDADES DE LA MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE

3. TIPO DE ACTIVIDAD DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL

TIEMPO DE DURACIÓN <input type="checkbox"/> Corta duración (hasta 89 días) *NO requiere de convenio <input type="checkbox"/> Larga duración (más de 90 días) *SI requiere de convenio	ACTIVIDADES EN FLACSO: <input type="checkbox"/> Cursos de formación continua <input type="checkbox"/> Cursos abiertos <input type="checkbox"/> Cursos superiores <input type="checkbox"/> Cursos de especialización <input type="checkbox"/> Cursos de maestría <input type="checkbox"/> Cursos de doctorado
CONVENIO INTERINSTITUCIONAL. - <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VIGENCIA DE CONVENIO: _____

4. PROGRAMAS ACADÉMICOS Y CURSOS DE INTERÉS EN FLACSO

DEPARTAMENTO	CODIGO INTERNO <input type="checkbox"/> DE ____ <input type="checkbox"/> DM ____ <input type="checkbox"/> DD ____ <input type="checkbox"/> VC ____ <input type="checkbox"/> VF ____ <input type="checkbox"/> VS ____
PROGRAMA ACADÉMICO	
CURSOS DE INTERÉS (máximo 2 por módulo)	

* Los estudiantes entrantes de intercambio por menos de 3 meses podrán optar a cursos abiertos, cursos superiores o cursos de formación continua sin necesidad de convenios de cooperación académica interinstitucional. La movilidad estudiantil de más de tres meses sólo será admisible para estudiantes que provienen de institucionales con convenio de cooperación académica.
 ** La inscripción en cursos de formación general, especialización y metodológicos de programas de Maestría y Doctorado deberán contar con la autorización del profesor de la materia. No se acepta intercambio estudiantil para talleres o seminarios de tesis.
 *** Los estudiantes sólo podrán postular al nivel de estudios en el que se encuentran cursando sus estudios.

SECCIÓN C – PROGRAMACIÓN Y REQUERIMIENTOS OPERATIVOS

5. FECHAS DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE

PERIODO 1	PERIODO 2 (opcional)
FECHA DE INICIO	FECHA DE INICIO
FECHA DE FIN	FECHA DE FIN
En el caso de estancias múltiples, favor describa las fechas y alcance de cada misión:	

* Se podrán registrar varias estancias en un único formulario si forman parte del mismo convenio, con una diferencia de máximo 6 meses entre sí. Las fechas de inicio y fin se refieren a actividades académicas, no incluyen otras actividades personales.

6. FINANCIAMIENTO

FINANCIAMIENTO DE: <input type="checkbox"/> Institución de origen <input type="checkbox"/> Beca internacional <input type="checkbox"/> Financiamiento propio <input type="checkbox"/> Otro _____	CONVENIO INTERINSTITUCIONAL <input type="checkbox"/> Pago de aranceles en institución de origen <input type="checkbox"/> Pago de aranceles en FLACSO
---	---

* Los convenios interinstitucionales pueden tener condiciones específicas para el pago de aranceles, lo cual se deberá verificar previa la aceptación de la movilidad internacional.



FORMULARIO DE MOVILIDAD INTERNACIONAL ENTRANTE PARA INTERCAMBIO ESTUDIANTIL POR CURSOS

7. REQUERIMIENTOS

REQUIRE VISA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REQUIRE CARTA DE INVITACION <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIENE SEGURO MÉDICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	---	---

* El seguro médico es obligatorio para todos los estudiantes de intercambio que ingresan al país. Por favor, presente una copia del seguro médico al menos una semana antes de su llegada a Ecuador.

DIRECCIÓN EN ECUADOR: *en caso de conocer al momento de postular o indicar si requiere información sobre alojamiento	
--	--

REQUERIMIENTOS ESPECIALES <input type="checkbox"/> Accesibilidad <input type="checkbox"/> Condiciones de salud <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Otro	Favor describa:
--	-----------------

8. CONTACTO DE EMERGENCIA

PERSONA DE CONTACTO DE EMERGENCIA	Observaciones:
TELÉFONO (incluya el código de país)	
EMAIL	

DECLARACION DE COMPROMISO

Declaro que

- Conozco las condiciones y requisitos de la postulación a movilidad internacional (ANEXO 1) y me comprometo a cumplir con las obligaciones académicas establecidas.
- En caso de ser aceptado/a, me comprometo a cumplir los Reglamentos que regulan a FLACSO Sistema Internacional, el Código de Ética, el Código de Ética de la Investigación, el Estatuto y Reglamentos que regulan a la Sede Ecuador; y a respetar todas las obligaciones que pudieran corresponderle en materia de protección de datos en cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador y su Reglamento.

FIRMA:

Fecha