

**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?

- Programa de Pregrado
- Año Sabático para profesor
- Práctica Profesional
- Educación Continua
- Rotación Médica Internacional

- Investigación
- Programa de Postgrado
- Curso de verano
- Otro, ¿cuál? Indíquelo de forma detallada: \_\_\_\_\_

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:

**Liliana Marcela Gamboa Valdivieso**

Asistente Relaciones Internacionales

Tel. (57-2) 5552334 ext. 8360

[lagamboa@icesi.edu.co](mailto:lagamboa@icesi.edu.co)

**Juan Sebastián Angulo Rojas**

Asistente Relaciones Internacionales

Tel. (57-2) 5552334 ext. 8342

[jsangulo@icesi.edu.co](mailto:jsangulo@icesi.edu.co)

Selecciona la opción de tu preferencia:

Casa de Familia

Con estudiantes

Otro:

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:


Seria  
Estudiosa  
Sencilla  
Cuidadosa  
Creativa


De mente abierta  
Sociable  
Organizada  
Enérgica  
Feliz/Amigable


Independiente  
Ecuánime  
Inquisitiva  
Tímida  
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): \_\_\_\_\_