

**1. Datos personales (Personal Information)**

Nombre (Name):  Apellidos (Last Name):

Tipo de identificación (Identification Type):  Número (Number):  Expedido en (Issued in):

Nacionalidad (Nationality):  Género (Gender):  Fecha de nacimiento (Birth Date):

Correo electrónico (E-mail):  Celular/Teléfono (Cellphone/Telephone):

Persona en movilidad (Person in mobility):

Ultimo nivel de formación (Level of education):  Título obtenido (Degree):

FOTO (Picture)

**2. Información Laboral: Actividad Docente (Work information: Teaching activity)**

Institución (Institution):  Facultad (School):  Cargo (Position):

Programa (Program):

**Espacio exclusivo para docentes USTA** Categoría docente (Affiliation - rank):  Tipo de vinculación (Affiliation):

**3. Información de movilidad (Mobility Information)**

Nombre de la Institución u organización origen/ destino: (Home University/ Receiving university):

Página web (Web Page):  País (Country):  Ciudad (City):  Estado (State):

Tipo de movilidad (Mobility Type):  Otra, Cuál? (Other, Which?):

Actividad (Activity):  Otra, Cuál? (Other, Which?):

Marco de la movilidad (Mobility framework):  Otro, Cual? (Other, Which?):

Especifique bajo qué Convenio o Red se realizó la movilidad (Agreement or network covering the mobility):

Descripción de la actividad o evento en el que participa (Description of Activity):

Unidad académica/Dependencia USTABUCA (Academic Department at USTABUCA):

Fecha exacta de inicio de la movilidad (Starting date):  Fecha exacta de terminación de la movilidad (Finishing date):

**4. Información sobre financiación de la movilidad (Funding Mobility Information)**

Rubro (tiem)	Apoyo solicitado a la USTA (amount of support requested to USTA)	Recursos propios (Personal resources)	Otras fuentes (Other sources)		
			Nombre de la institución (Institution Name)	País origen institución (Institution's Country of Origin)	Monto (Amount)
Transporte aéreo (Plane tickets)					
Transporte terrestre (Bus / train tickets)					
Viáticos (per diem and travel expenses)					
Hospedaje (Hostesage)					
Inscripción (Registration fees)					
Seguro Médico Internacional (International Medical Insurance)					
Honorarios (solo para expertos externos invitados) (Fee) (just for external experts invited)					
Otros (Others)					
<b>TOTAL</b>					

Si la solicitud es aprobada, consignar los valores correspondientes a (If the request is approved, deposit to):

Titular de la cuenta (Bank Account Holder):

Tipo de cuenta (Type of Account):

Banco (Bank):

Número de cuenta (Account Number):

**5. Información para tickete de viaje**

Fecha de salida (Departure Date)	Fecha de regreso (Return Date)	Lugar (país - ciudad) (Place (Country - City))		Hora (sugerida) (Hour (suggested))	
		Salida (Departure)	Destino (Destination)	Salida (Departure)	Regreso (Return)

**6. Información del permiso (Solo para personal USTA) (Permission Information (Only USTA Staff))**

(La casilla del valor total permiso remunerado será diligenciada por la ORII) (The total amount for the paid leave will be completed by the ORII)

Personal USTA - N° días de permiso (USTA Staff - N° days in permission)  Valor total permiso remunerado (Total Ammount of the Paid Leave)





**9. Beneficios para la Facultad o Unidad Académica (Benefits for the school or academic department)**

**10. Compromiso juramentado**

En calidad de solicitante, declaro que he leído y comprendido los términos y condiciones del Programa PROMOUSTA y me comprometo bajo juramento a cumplir con las normativas migratorias nacionales e internacionales, a retornar al país y/o a la institución de origen una vez finalizado el término de la movilidad, así como a hacer un uso responsable y racional de los recursos asignados por la institución para el apoyo a esta movilidad. En caso de no realizarse o interrumpirse la misma, o de no dar cumplimiento a lo consignado en este Compromiso, reintegraré la totalidad de los recursos desembolsados a la Universidad Santo Tomás Seccional Bucaramanga con los intereses correspondientes, la legalización del anticipo se hará dentro de los 5 días siguientes al regreso, de no hacerse esta legalización autorizo a la Universidad me sea descontado por nómina. (As a solicitor, here I declare that I have read and understood PROMOUSTA terms and conditions, and that I commit, under oath to fulfill the national and international migration rules, to return to the country and/or to the institution of origin once the mobility is over, as well as to make a reasonable and responsible use of the resources designated by the institution for the support of this mobility. In case of not carrying out, interrupting the mobility, or not completing the stated in this agreement, I shall give back the complete amount provided by Universidad Santo Tomás - Bucaramanga with the corresponding interest rates. The advance payment regulation will be carried out within the 5 next days after the return, otherwise I authorize the university, for such purpose, to make a payroll discount.)

Firma del solicitante (personal USTA) o Decano / Jefe Unidad (cuando es experto externo) \_\_\_\_\_ Fecha (date): \_\_\_\_\_

Firma del Decano de Facultad o autoridad competente

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Firma del Decano de División

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Firma del Vicerrector Académico

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

**11. Para diligenciar por las respectivas Instancias**

Sello Comité de Movilidad

V°B°. Unidad de Investigación (en caso de que se requiera)

V°B°. Oficina de Presupuesto

Sello Comité Administrativo y Financiero

Firma aprobación Rector Seccional

Firma aprobación Vicerrector Administrativo y Financiero