|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fecha** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**  Mediante la suscripción del presente documento, usted autoriza de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, a LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS, para tratar sus datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de protección de datos personales de los titulares de la FUJDC, la cual puede ser consultada en el enlace https://www.jdc.edu.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales, exclusivamente para los fines relacionados con su objeto social y conforme a la Ley 1581 de 2012.  Acepto SÍ NO | | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| Foto 3x4 cm | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRIMER APELLIDO** | | | | | **SEGUNDO APELLIDO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **NOMBRES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | | | | | C.C. | | |  | | | C.E. | | | |  | | PAS. | | |  | **NACIONALIDAD** | | | | | | | | | **LIBRETA MILITAR** | | | | | | | | | | |
| N.° |  | | CIUDAD DE EXPEDICIÓN | | | | | | | | | |  | | | | | | | | COL. | | |  | | | EXTRAJERO |  | | N.° | |  | | | | | | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | **DD** | | **MM** | | **AA** | | | | | | SEXO | | | | | **F** | **M** | | PAÍS | | |  | | | | | | D.M. | | |  | | | CLASE |  | | |
| **FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO** | | | | | | | **DD** | | | | | **MM** | | | | **AA** | | | | **DEPTO.** | | |  | | | | | | | | | | **CIUDAD** | | |  | | | | |
| **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **E-MAIL PERSONAL:** | | | | | | | | | | | | | | |
| BARRIO | |  | | | | | | | TELÉFONO(S) | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD | |  | | | | | | | CELULAR | | | | | | | | |  | | | | | | | | ESTADO CIVIL | | |  | | | | | | NÚMERO DE HIJOS | | | |  | |
| DEPTO. | |  | | | | | | | | PAÍS | | | | | | | |  | | | | | | | | GRUPO SANGUÍNEO | | | | |  | | | | FACTOR RH | | |  | |



**IDIOMAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| **Especifique los idiomas diferentes al español que Habla, Lee y Escribe, de forma: Regular (R) Bien (B) o Muy Bien (MB)** | | | | | | | | | |
| **IDIOMA** | **LO HABLA** | | | **LO LEE** | | | **LO ESCRIBE** | | |
|  | **R** | **B** | **MB** | **R** | **B** | **MB** | **R** | **B** | **MB** |
|  | **R** | **B** | **MB** | **R** | **B** | **MB** | **R** | **B** | **MB** |
|  | **R** | **B** | **MB** | **R** | **B** | **MB** | **R** | **B** | **MB** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| G:\HV\f-11.png | | | |
| **NOMBRE** | **TELÉFONO** | **CARGO** | **INSTITUCIÓN O EMPRESA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G:\HV\f-12.png** | | |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |
| **PARENTESCO** | **TELÉFONO** | **CELULAR** |
|  |  |  |
| **CIUDAD** | **DEPARTAMENTO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **PASATIEMPO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  |  |
|  |  |

**ESTUDIANTE**

|  |
| --- |
|  |
| Para todos los efectos legales, certifico que los datos diligenciados por mí en el presente formato de hoja de vida, son veraces.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA DEL ESTUDIANTE  C.C.\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



1. Carta de solicitud de movilidad dirigida al comité del programa (redacción libre).
2. Autorización de la facultad FO-REI-O2.
3. Autorización de los padres de familia FO-REI-O3.
4. Acta de Compromisos, movilidad estudiantil FO-REI-O6.
5. Certificado médico general.
6. Valoración psicológica.
7. Una (1) copia legible de la cédula de ciudadanía ampliada al 150 %.
8. Reporte de calificaciones.
9. Copia del pasaporte vigente (si cuenta con él).

**ANEXOS**