****

**FORMATO DE ACEPTACIÓN DE PASANTÍA DE INVESTIGACIÓN**

**(Research Internship Acceptance Form)**

|  |
| --- |
| **Nombre completo (Given name and surname)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Número de pasaporte (Passport number)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nacionalidad (Nationality)** |
|  |

|  |
| --- |
| **País de procedencia (Country of origin)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Correo electrónico (Email)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Universidad o institución de origen (Home university or institution)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Grupo de investigación en la UdeA donde realizará la pasantía (Research group at UdeA)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre del tutor en la UdeA (Name of the tutor at UdeA)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Correo y teléfono del tutor de la UdeA (Email and telephone of the tutor at UdeA** |
|  |

|  |
| --- |
| **Proyecto de investigación que apoyará el pasante - opcional (Research project where the foreign researcher will be involved - optional)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivos de la pasantía de investigación (Research internship objectives)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Tiempo exacto de la pasantía (Exact dates of the internship)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Quien asumirá los costos de la pasantía (Who will pay for the internship’s costs)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Contacto de emergencia - nombre, teléfono y correo (Emergency contact):** |
|  |

Firma del pasante:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signature) (Date)

Firma del tutor UdeA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Signature**)** (Date)