	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA CENTRO SUPERIOR	**Código: 18-18.1.1-RG08**
		Versión: 01
	Gestión de Planeación Institucional	**Emisión: 22-05-2018**
	EXPERIENCIA DE MOVILIDAD SALIENTE	**Página: 1 de 1**

NOMBRE DEL EVENTO:	
INSTITUCIÓN / ENTIDAD:	
DESTINO CIUDAD:	**PAÍS:**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:			
PROGRAMA ACADÉMICO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
DEPENDENCIA:			
TELÉFONOS:			
ESTUDIANTE :	**EGRESADO:**	**DOCENTE:**	**ADMINISTRATIVO:**

Por favor, responda el siguiente cuestionario:

1. ¿De qué manera considera que esta movilidad enriquece la calidad del programa al que usted pertenece?

2. ¿Cuál considera es el impacto social que se genera con la participación en actividades académicas y la interacción con miembros de otras comunidades educativas?