

FECHA

DIA

MES

AÑO

1. DATOS PERSONALES

Nombres

Apellidos

Documento de identidad

Tipo

TI

CC

CE

Número

Ciudad de residencia

Dirección

Teléfono(s)

Correo electrónico

2. DATOS ACADÉMICOS

Sede a la que pertenece (sede de origen)

Programa Curricular

Facultad

Promedio Aritmético Ponderado Acumulado

No. de matriculas en el Programa Curricular

Coordinador Curricular

Correo electrónico del Coordinador Curricular

3. SOLICITUD

Sede que desea visitar (Sede Anfitriona)

Periodo académico y año para el que solicita movilidad

ASIGNATURAS A CURSAR EN LA SEDE ANFITRIONA				ASIGNATURAS EQUIVALENTES EN LA SEDE ORIGEN		
Código	Asignatura	Créditos	Programa	Código	Asignatura	Créditos

Firma del estudiante

Firma de su Director Curricular

4. MOTIVO POR EL CUAL HACE LA SOLICITUD

5. ESTUDIO Y APROBACIÓN

a. Revisión de la solicitud por parte del Comité Asesor del Programa en la Sede origen:

Aprobada	No aprobada	Acta	Fecha
Observaciones			

b. Revisión de la solicitud por parte de la sede anfitriona: Cuando el estudiante solicita asignaturas de diferentes Unidades Académicas Básicas, se requiere estudio y aprobación por medio de acto administrativo de cada una de ellas:

Comité Asesor del Programa/Unidad Académica Básica

Aprobada	No aprobada	Acta	Fecha
Observaciones			

Nombre del Director Curricular

Firma del Director Curricular

Comité Asesor del Programa/Unidad Académica Básica

Aprobada	No aprobada	Acta	Fecha
Observaciones			

Nombre del Director Curricular

Firma del Director Curricular

Comité Asesor del Programa/Unidad Académica Básica

Aprobada	No aprobada	Acta	Fecha
Observaciones			

Nombre del Director Curricular

Firma del Director Curricular