

SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA

Fecha de aprobación	Día	Mes	Año
---------------------	-----	-----	-----

Datos personales					
Nombre (s)					
Apellido (s)					
Matrícula					
Documento oficial de Identidad (selecciona la casilla o escribe)	INE	Pasaporte		Otro:	
No. de documento oficial					
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Ciudad de nacimiento	
País de nacimiento				Nacionalidad	
Dirección					
Ciudad				País	
No. de teléfono fijo				Celular	
Correo electrónico					

Información académica			
Universidad de origen			
Universidad de destino			
Programa académico			
Promedio general			Semestre actual

Tipo de movilidad			
Intercambio	Cursos	Prácticas	Estancia de investigación
Doble titulación		Posgrado	
Opciones de movilidad			
Convenio		Sin convenio	

Asignaturas matriculadas en la Universidad de origen			
Programa educativo	Clave	Nombre completo de la asignatura	Créditos
Asignaturas por matricular en la Universidad de destino			
Programa educativo	Clave	Nombre completo de la asignatura	Créditos
APROBACIÓN			
Nombre y firma de las autoridades responsables			
Departamento de Internacionalización Fecha:		Autoridad Académica Fecha:	

Ciudad de a del mes de del año 20

FIRMA DEL SOLICITANTE