

Importante:

Favor diligenciar el presente formulario en **MAYÚSCULAS**

Fecha:

Día / Mes / Año ____ / ____ / ____

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: _____ Apellidos: _____

Documento: C.C. T.I. C.E. No. _____

M: F: Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Lugar de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

Grupo sanguíneo: _____ RH: _____ EPS: _____

Dirección: _____ Ciudad/Municipio: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Email Institucional: _____ Email personal: _____

Fotografía

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Universidad de Origen: _____ Sede: _____

Carerra/Programa: _____ Facultad/Departamento: _____

Código del estudiante: _____ Ubicación semestral: _____ Promedio Acumulado: _____

RESPONSABLE DE INTERCAMBIOS:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Firma: _____

RESPONSABLE ACADÉMICO:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Firma: _____

En virtud del convenio institucional suscrito por la Universidad y teniendo en cuenta mi interés en participar en el intercambio nacional, autorizo expresamente para que la información personal que la Universidad de Origen ha recolectado o que he suministrado a esta institución, sea entrega a la Universidad Anfitriona con el mismo propósito. Tratándose de una institución nacional, en calidad de titular mantendré los derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de datos personales o cualquier otro tipo de derecho derivado o relacionado con la protección de datos personales en los términos previstos en las leyes 1266 de 2008, 1581 de 2012 y demás disposiciones concordantes o que las modifiquen.



Importante:

Favor diligenciar el presente formulario en MAYÚSCULAS

Fecha:

Día / Mes / Año / /

Universidad Anfitriona:

Programa(s) al (a los) que pertenece(n)
la(s) asignatura(s) que desea cursar:

Asignaturas a matricular en la Universidad de Origen:		Asignaturas por cursar en la Universidad Anfitriona:	
Código	Nombre	Código	Nombre

LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN ENCUENTRA QUE EL ESTUDIANTE NO HA TENIDO NI TIENE PROCESOS DISCIPLINARIOS EN SU HOJA DE VIDA AL MOMENTO DE REALIZAR LA SOLICITUD

Nombre del Director de Estudios
en la Universidad de Origen

Nombre del Director de Estudios
en la Universidad Anfitriona

Firma

Firma

Requisitos:

- Estar matriculado en un programa de pregrado en una de las universidades participantes y ser estudiante activo.
- Haber superado exitosamente el primer año de estudios al momento de hacer la solicitud y no estar bajo sanción disciplinaria.
- Tener un promedio acumulado de 3.5 o superior.
- Pagar los derechos de matrícula en la universidad de origen.
- Asumir los costos de desplazamiento y sostenimiento durante su estancia en la universidad anfitriona.

ANEXAR AL FORMULARIO: Notas de todos los semestres y fotocopia del documento de identificación

INFORMAR SI HA REALIZADO CONVENIO ANTERIORMENTE NO SI Dónde?

EL PARTICIPANTE CERTIFICA QUE CONOCE Y CUMPLE LOS REQUISITOS DEL CONVENIO Y QUE SE CIÑE AL REGLAMENTO DE LA UNIVERSIDAD ANFITRIONA Y SE COMPROMETE A CONFIRMAR SI HARÁ USO O NO DEL INTERCAMBIO.

Firma del participante: