

Año Académico 2014

Institución de Origen: Universidad de Ibagué

Institución de Acogida:

País:

Ciudad:

DATOS DEL ESTUDIANTE / STUDENT INFORMATION

Dirección permanente :

Nombre:

Apellido:

Ciudad:

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Código Postal:

Estado Civil:

Ver Código Postal en 4-72 Red Postal de Colombia
<http://www.mapas.com.co/ServiciosPostalesNacionales/>

Nacionalidad:

Teléfono:

**Dirección de contacto (donde vive
durante el semestre académico):**

País de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Fecha Nacimiento:

Tel. de contacto:

Nº Pasaporte:

Teléfono Celular:

Lugar expedición:

Email:

Fecha expedición:

Numero de Cedula:

INFORMACION ADICIONAL

En caso de emergencia avisar a:

Teléfono:

Email:

DATOS ACADÉMICOS/ACADEMIC DATA

**Facultad
escogida:**

**Area de
Estudio:**

Código estudiante:

Semestre de Intercambio

COMPETENCIA DE IDIOMA

Inglés: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐
Francés: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐
Otro: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐

Lengua Materna:

Otro idioma:

PLAN DE ESTUDIOS /STUDY PLAN

Asignaturas que se propone seguir en la Universidad de acogida en lugar de las asignaturas del curriculum en la Universidad de Ibagué:

UNIVERSIDAD DE ACOGIDA		UNIVERSIDAD DE IBAGUÉ	
Código	NOMBRE DEL CURSO	Código	NOMBRE DEL CURSO

Firma del estudiante

Con este documento se debe entregar: 1) 3 fotos fondo blanco 35mm X 33 mm 2) Hoja de vida académica (de registro)
3) Compromiso financiero de los padres o del estudiante firmado 4) Compromiso académico del estudiante de realizar
el intercambio si es aceptado por la institución 5) Fotocopia de datos de pasaporte donde figura la foto 6) Carta de
aceptación de las materias propuestas por el director de programa