

SOLICITUD PROGRAMA DE MOVILIDAD

Código: GRI-F-01

Versión: 0.3

Página 1 de 2

Diligencie este formulario de forma clara.

Foto tamaño 3
x 4 fondo
blanco

Primer apellido	<input type="text"/>	Segundo Apellido	<input type="text"/>
Nombres completos	<input type="text"/>		
Fecha de nacimiento	día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año <input type="text"/>	Lugar	<input type="text"/>
Género	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
Hijos	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	¿Cuántos?	<input type="text"/>
Ciudad de residencia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Tipo de documento	PASAP. <input type="text"/> C.C. <input type="text"/> T.I. <input type="text"/>	No. de documento	<input type="text"/>
Dirección actual	<input type="text"/>		
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

1. OBJETIVO DEL INTERCAMBIO

Semestre Académico	Práctica ó Pasantía	Trabajo de Grado	Investigación
--------------------	---------------------	------------------	---------------

2. DATOS UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

Universidad Origen	<input type="text"/>		
Facultad o Escuela	<input type="text"/>		
Programa o carrera	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Semestre que cursa	<input type="text"/>	Promedio acumulado	<input type="text"/>
		Código estudiantil	<input type="text"/>

3. DATOS UNIVERSIDAD DE DESTINO:

Universidad Destino	<input type="text"/>		
Facultad o Escuela	<input type="text"/>		
Programa o carrera	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>

SOLICITUD PROGRAMA DE MOVILIDAD

Código: GRI-F-01

Versión: 0.3

Página 2 de 2

4. EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Nombre Parentesco
Teléfono Email

COMPROMISOS DEL PROGRAMA DE MOVILIDAD

- Mantenerme en contacto constante con la Universidad de Origen.
- Si por algún motivo me retiro del programa de intercambio, lo notificaré por escrito a la División de Relaciones Interinstitucionales e Internacionales (DIRI) de las dos universidades (Origen y Destino) a la brevedad posible.
- Realizar el proceso de matrícula en mi universidad.
- Comprar un Seguro Médico Internacional autorizado por la Universidad.
- Participar en las actividades de divulgación promovidas por las oficinas de intercambio para dar a conocer mi universidad y mi cultura.

Nombre Firma Fecha