|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Duración de la actividad:** | **Fecha de inicio:** |  | **Fecha de finalización:** |  |
| **Día - Mes - Año** | **Día - Mes - Año** |
| **Nombres y apellidos:** |  | | **Nacionalidad:** |  |
| **Tipo de documento:** |  | | **Número de documento:** |  |
| **Institución de origen:** |  | | **Ciudad y país:** |  |
| **Periodo en cual aplica:** | **Ene-May  Jun-Jul  Ago-Nov** | | **Año:** |  |
| **Tipo de movilidad:** | **Semestre de intercambio  Doble titulación** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa UniCosta |  | | Nombre del programa Institución de origen |  | |
| **Universidad de la Costa** | | | **Institución de origen** | | |
| Asignaturas | | Créditos | Asignaturas | | Créditos |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Universidad de la Costa** | | **Institución de origen** | |
|  | **Firma de Líder de Internacionalización** |  | **Firma y sello de ORI Institución de origen** |
| Nombre |  | Nombre |  |
| Notificación aprobación |  | Fecha |  |

A su llegada a la Universidad de la Costa, el estudiante deberá confirmar que las asignaturas inscritas coincidan con las acordadas, solicitar la firma del Líder de Internacionalización y enviar el documento por correo a la ORI de su Institución de origen con copia al Departamento de Internacionalización de la Universidad de la Costa. De existir modificaciones en las asignaturas el Líder de Internacionalización propondrá una nueva relación de asignaturas a través de un ´Cambio de acuerdo de estudios’.

**OBSERVACIONES**