

PLAN ACADÉMICO DE INTERCAMBIO

Código: GRI-F-02

Versión: 0.4

Página 1 de 1

 Año Periodo del intercambio: Primero Segundo

 Nombre del Estudiante

 Programa (Universidad de Boyacá)

ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

Código Asignatura	Nombre Asignatura	Créditos	Semestre de la asignatura

ASIGNATURAS A CONVALIDAR EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Código Asignatura	Nombre Asignatura	Créditos	Semestre de la asignatura

La Universidad de Origen Aprueba el Plan Académico de Intercambio

Nombre del director de Programa ó Decano	Cargo	Firma
---------------------------------------------	-------	-------

El Estudiante está de acuerdo con el Plan Académico de Intercambio

Nombre del candidato	Firma	Fecha						
		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Día</td> <td style="width: 33%;">Mes</td> <td style="width: 33%;">Año</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año						

NOTA: La convalidación de las materias se realizará una vez que la Universidad de Destino haga el envío de las calificaciones originales de las asignaturas cursadas.