|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL** | **Código:** FP122-7**Versión:** 3**Fecha:** Julio de 2016 |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |

Tipo de identificación:

 

Número de identificación (escriba todos los caracteres):

Nombre completo y apellidos:

E-mail Institucional:       E-mail Personal:

Teléfono de domicilio (código ciudad + N°):       Teléfono celular:

Dirección:       Ciudad:

Usuario Skype:

**Persona de contacto en caso de emergencia**

Nombre completo y apellidos:

Parentesco:
Teléfono de domicilio (código ciudad + N°):       Teléfono celular:

Correo electrónico:

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE MOVILIDAD** |

Ciudad y país de la institución de origen:

Ciudad:

País:

Ciudad y país de la institución de destino:

Ciudad:

País:

Nombre Institución Origen:

Nombre Institución Destino:

Programa académico Origen:

Programa académico Destino:

Semestre actual:

Sede Origen Universidad Cooperativa de Colombia (Movilidad saliente): Elija sede.

Sede Destino Universidad Cooperativa de Colombia (Movilidad entrante): Elija sede.

Existe convenio vigente:



Fecha realización de movilidad: Elija fecha.

Tipo:



¿Cuál?:

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES** |

En el caso de práctica profesional realice una descripción de las funciones a desempeñar; en caso de semestre académico realice una comparación de las asignaturas a cursar con las asignaturas a homologar:

**En caso de práctica profesional:**

**En caso de semestre académico:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASIGNATURAS UNIVERSIDAD DE ORIGEN** | **ASIGNATURAS UNIVERSIDAD DE DESTINO** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **OTRAS OBSERVACIONES** |

|  |
| --- |
| **Datos generales contacto responsable red de apoyo a la Internacionalización** |

Nombre completo responsable RAI:

Número telefónico (código de ciudad + N°):

Correo electrónico:

N°(s) teléfono celular:

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES ADICIONALES/ RECOMENDACIONES A LA SOLICITUD** |