**INFORMACION DEL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellido |  |
| Pasaporte |  |
| Dirección |  |
| País/Ciudad |  |
| Correo Electrónico |  |
| Número de Teléfono  |  |

**INFORMACION ACADEMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de Origen |  |
| País |  |
| Programa que Cursa |  |
| Promedio Acumulado |  |

**PLAN DE ESTUDIOS**

1. Indique con una X el periodo en el que va a realizar los estudios.

|  |  |
| --- | --- |
| 1°Periodo académico  |  |
| 2° Segundo periodo académico.  |  |

1. Indique con una X la facultad de su interés.

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad de Ciencias administrativas, Económicas y Contables. |  |
| Facultad de Ciencias Agropecuarias. |  |
| Facultad de Ciencias del Deporte. |  |
| Facultad de Educación. |  |
| Facultad de Ingeniería. |  |
| Facultad de Ciencias de la Salud. |  |
| Facultad de Ciencia Sociales Humanidades y Ciencias Políticas. |  |

1. Relacione el programa en donde desea realizar su intercambio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Indique asignaturas que desea cursar:

|  |  |
| --- | --- |
| Núcleo Temático |  |
| Núcleo Temático |  |
| Núcleo Temático |  |
| Núcleo Temático |  |
| Núcleo Temático |  |
| Núcleo Temático |  |

**Universidad de Origen**  **Universidad Destino**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinador de Movilidad Académica Coordinador de Movilidad Académica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudiante

**Nota.** Anexe los siguientes Documentos:

* Fotocopia Pasaporte
* Seguro
* Carta de Intención del Estudiante.
* Certificación de Notas