



OFICINA DE INTERNACIONALIZACIÓN Y RELACIONES
INTERINSTITUCIONALES
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

SOLICITUD DE MOVILIDAD ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES NACIONALES

Datos Personales

Apellidos: _____ Nombres: _____

Tipo de Identificación personal: _____ Número: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

N° Teléfono: _____ E-mail: _____

Información Académica

Universidad de Origen: _____

Programa Académico: _____ Facultad: _____

Semestre o año que cursa: _____ Promedio académico general: _____

Información de la Movilidad

Periodo de movilidad: 1er. Semestre 2do. Semestre Año Académico

Tipo de movilidad:

Práctica Académica Área o dependencia: _____

Semestre Académico Programa(s) Académico(s): _____

Facultad: _____

ASIGNATURAS EN INSTITUCIÓN DE ORIGEN	CRÉDITOS	ASIGNATURAS EN UNIVERSIDAD CATÓLICA DE PEREIRA	CRÉDITOS
TOTAL CRÉDITOS:		TOTAL CRÉDITOS:	

Información Médica Básica:Alergias: SI NO Tipo: _____Sufre de alguna enfermedad: SI NO ¿Cuál? _____Toma Medicamentos: SI NO ¿Cuáles? _____**Datos Contacto de Emergencia:**

Nombre completo: _____ Vínculo: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Coordinación Movilidad Universidad de Origen:

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Aprobaciones Universidad de Origen

DIRECTOR DE PROGRAMA	DECANO FACULTAD	COORDINACIÓN MOVILIDAD

Firma estudiante _____

Lugar: _____ Fecha: _____

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR A ESTA SOLICITUD:

1. Carta postulación del estudiante emitida por la universidad de origen.
2. Carta de intención o motivación del estudiante.
3. Fotocopia documento de Identidad.
4. Fotocopia de seguro médico (EPS).
5. Certificado de notas con promedio acumulado emitido por la universidad de origen.

La universidad de origen debe enviar todos los documentos requeridos para aplicación a la movilidad a la Oficina de Internacionalización y Relaciones Interinstitucionales de la Universidad Católica de Pereira vía email a oiri@ucp.edu.co