



FORMATO DE SOLICITUD A INTERCAMBIO ACADÉMICO

FECHA DE INSCRIPCIÓN	DD	MM	AA
----------------------	----	----	----

FOTO

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nombres			
Apellidos			
Lugar y Fecha de Nacimiento			
Cédula de Ciudadanía		No. Pasaporte	
Dirección Permanente			
Barrio / Ciudad / País			
E-mail			
Teléfono (57-Ind.Ciudad)			
Celular (57)			
Facultad		Semestre	Promedio Acumulado
Nombre acudiente		Parentesco	
Teléfono (57-)			
Celular (57-3)		E-mail:	
UNIVERSIDAD DE DESTINO			
Universidad		País	
Programa de Movilidad		Semestre	<input type="checkbox"/>
Periodo académico al cual se postula			



**OFICINA DE RELACIONES PÚBLICAS E
INTERNACIONALES**

Asignaturas que desea cursar y sus equivalencias:

Materias que cursaría el estudiante en la UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR			Materias que el estudiante cursará en la UNIVERSIDAD DE DESTINO		
Código	Nombre	Horas o Créditos (Especifique)	Código	Nombre	Horas o Créditos (Especifique)

Estudiante

Jefe de Departamento

Jefe ORPI

