|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Duración de la actividad:** | **Fecha de inicio:** |  | **Fecha de finalización:** |  |
| **Día - Mes - Año** | **Día - Mes - Año** |
| **Nombres y apellidos:** |  | | **Nacionalidad:** |  |
| **Tipo de documento:** |  | | **Número de documento:** |  |
| **Institución de origen:** |  | | **Ciudad y país:** |  |
| **Periodo en cual aplica:** | **Ene-May  Jun-Jul  Ago-Nov** | | **Año:** |  |
| **Tipo de movilidad:** | **Semestre de intercambio  Doble titulación** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa UniCosta |  | | Nombre del programa Universidad de origen |  | |
| **Universidad de la Costa** | | | **Institución de origen** | | |
| Asignaturas | | Créditos | Asignaturas | | Créditos |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Universidad de la Costa** | | **Institución de origen** | |
|  | **Firma de Líder de Internacionalización** |  | **Firma y sello de ORI Institución de origen** |
| Nombre |  | Nombre |  |
| Notificación aprobación |  | Fecha |  |

Previo al inicio de clases en la Universidad de la Costa, el Líder de Internacionalización confirmará que las asignaturas inscritas puedan ser matriculadas al estudiante y, de ser así, firmará el documento y lo enviará por correo electrónico a la ORI de la Institución de origen. De existir modificaciones en las asignaturas el Líder de Internacionalización propondrá una nueva relación de asignaturas a través de un ´Cambio de acuerdo de estudios’.

**OBSERVACIONES**