1. **INFORMACIÓN BÁSICA O GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de diligenciamiento de la solicitud o formato: | (día/mes/año): |
| Nombre del estudiante: |  |
| Tipo de Documento de Identificación (marque con una X) |  Cédula de Ciudadanía Pasaporte Visa Otro, ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Número Documento de Identificación |  |
| País y Ciudad de Origen |  |
| Teléfono / Móvil de Contacto |  |
| Correo Institucional (E-mail) |  |

1. **INFORMACIÓN DE MOVILIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Universidad o Institución de Origen del Estudiante: |  |
| Nombre del Programa Académico del Estudiante en la Institución de Origen: |  |
| Semestre Académico del Estudiante: |  |
| **Categorías de Movilidad Académica Estudiantil ( Múltiples Respuestas, marque con una X)** |
| Semestre Académico en el Exterior (Presencial): | Semestre Académico de Intercambio (Virtual o Presencial):  |
| Práctica : | Pasantía :  |
| Programa de Doble Titulación: | Co-Titulación o Titulación Conjunta: |
| Programa de Actividades Académicas en el Marco de Becas y Convocatorias: |
| Duración de la Movilidad: |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ días (aproximados) |
| Desde: <Día-Mes-Año> - Hasta: <Día-Mes-Año> |

 |

**Nota:** Un estudiante externo podrá cursar un máximo de 1 (un) año o 2 (dos) semestres académicos, la duración del semestre académico este sujeto al calendario académico emitido por la Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

1. **HOMOLOGACIÓN DE MATERIAS ( APLICA SOLO PARA SEMESTRE ACADÉMICO EN EL EXTERIOR O DE INTERCAMBIO )**

La modalidad de créditos en la Universidad Distrital Francisco José de Caldas establece que un crédito académico equivale a 48 horas de trabajo total. Si desea ver espacios académicos de diferentes proyectos Curriculares (Programas Académicos) por favor indíquelo en la tabla que se encuentra a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Origen** | **Destino** |
| **Espacio académico a homologar en mencionar la Universidad o Institución de Origen** | **Espacio académico a realizar en la Universidad o Distrital Francisco José de Caldas** |
| **No.** | **Espacio Académico** | **Código** | **Créditos** | **Espacio Académico** | **Código** | **Créditos** |
| 1 |  |  |  | **Mencione el espacio académico a homologar y el proyecto curricular(Programa Académico) al que pertenece** |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |

**Nota**: Los espacios académicos dispuestos en este formulario están sujetos a la disponibilidad y pertinencia del espacio académico y del estudio de homologación por parte del Proyecto Curricular (Programa Académico)

1. **COMPROMISO DE MOVILIDAD**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con documento de identificación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de (País) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ he leído y revisado los términos y condiciones de movilidad académica de mi institución de origen y de destino, reconozco y acepto las condiciones de movilidad, los respectivos documentos requeridos y el cumplimiento de un convenio interinstitucional vigente para el desarrollo de esta movilidad. De igual manera, me comprometo a realizar y cumplir las respectivas actividades académicas y acogerme al reglamento interno de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, durante todo el proceso de movilidad académica.

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

Firma del Estudiante (físico/digital)

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

Tipo y No. de documento de Identificación