|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha diligenciamiento:** |  | | |
| **Facultad:** |  | | |
| **Proyecto Curricular:** |  | | |
| **Nombre del estudiante:** |  | **Código:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Universidad / Institución destino:** |  |
| **País y ciudad destino y duración del programa:** | PAIS, duración de la movilidad semestre o año académico |

**IMPORTANTE:** El Director del Centro de Relaciones Internacionales de la institución destino o quién haga sus veces, debe completar este formato tanto al iniciar como al finalizar el periodo de movilidad y debe ser enviado a al Centro de Relaciones Interinstitucionales de la Universidad Distrital al correo electrónico [relinter@udistrital.edu.co](mailto:relinter@udistrital.edu.co).

**Parte 1 - Debe ser diligenciada y firmada por el responsable de la Universidad o Institución destino a la llegada del estudiante:**

El Coordinador del programa de movilidad académica / Director de la Oficina de Relaciones Internacionales, certifica que el estudiante **NOMBRE DEL ESTUDIANTE**, llegó el **Día-Mes-Año (Fecha de llegada del estudiante).**

**<Firma>**

**<Nombres y apellidos>**

**Coordinador del programa de movilidad académica/Director de la Oficina de Relaciones Internacionales**

**Nombre de la Universidad o Institución**

Sello de la Universidad o Institución de destino (obligatorio):

Lugar y fecha: **País, Ciudad, DD-MM-AA.**

**Parte 2 - Debe ser diligenciada y firmada por el responsable de la Universidad o Institución destino al finalizar el periodo de movilidad del estudiante:**

El Coordinador del programa de movilidad académica / Director de la Oficina de Relaciones Internacionales, certifica que el estudiante **NOMBRE DEL ESTUDIANTE**, asistió hasta el **Día-Mes-Año (Fecha de salida del estudiante).**

**<Firma>**

**<Nombres y apellidos>**

**Coordinador del programa de movilidad académica/Director de la Oficina de Relaciones Internacionales**

**Nombre de la Universidad o Institución**

Sello de la Universidad o Institución de destino (obligatorio):

Lugar y fecha: **País, Ciudad, DD-MM-AA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Cargo** |
| **Revisó:** |  |  |
| **Acompañamiento del proceso** |  |  |
| **Proyectó:** |  |  |