|  |  |
| --- | --- |
| *Fecha diligenciamiento:* |  |
| *Facultad:* |  |
| *Proyecto Curricular:* |  |
| *Nombre del estudiante:* |  | *Código*: |  |
| *Cédula de ciudadanía:* |  |
| *Dirección:* |  |
| *E-mail:* |  | *Teléfonos:* |  |
| *Duración:*  |

|  |
| --- |
| <No. de meses> |
| Desde: DD-MM-AAAA. Hasta: DD-MM-AAAA |

 |
| *Contacto en caso de emergencia*: | *Nombre:*  | *Parentesco*:  | *Teléfono*:  |

|  |
| --- |
| ***Categoría de movilidad estudiantil***  |
| * Semestre / Año académico en el exterior: **\_\_**
 | * Semestre académico de intercambio: **\_\_\_**
 |
| * Práctica: \_\_\_
 | * Pasantía: \_\_\_
 |
| * Programa de doble titulación: \_\_\_
 | * Co-titulación o titulación conjunta: \_\_\_\_
 |
| * Programa de actividades académicas en el marco de becas y convocatorias: \_\_\_\_
 |
| * Experiencias laborales
 | * Intercambios culturales
 |

|  |
| --- |
| ***Contacto Universidad / Institución destino*** |
| *Universidad/Institución destino* |  |
| *Nombre de funcionario:* |  |
| *Cargo:* |  |
| *Dirección* |  |
| *e-mail:* |  | *Teléfonos:* |  |
| La Universidad Distrital Francisco José de Caldas apoya la movilidad de los estudiantes a través del Centro de Relaciones Interinstitucionales, de acuerdo con las siguientes consideraciones que asume el estudiante:* Cumplir las leyes de inmigración del gobierno del país destino.
* Cumplir el reglamento de la Universidad/Institución destino.
* Pagar la matrícula en la Universidad Distrital durante su periodo de movilidad.
* Pagar carnetización y/o sistematización en la universidad destino, en el caso de realizar alguna categoría de movilidad académica.
* Se compromete a regresar al país de acuerdo con la fecha de finalización de la movilidad estudiantil.
* Asume su compromiso académico con la Universidad Distrital consciente de que el incumplimiento de los términos generará las sanciones académicas a que hubiere lugar y los perjuicios que llegare a causar imputable por dolo o culpa en el desarrollo de esta actividad serán bajo su cuenta y riesgo, eximiendo a la Universidad Distrital de cualquier responsabilidad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Firma del Estudiante*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Cargo** |
| **Revisó:** | Alexis Adamy Ortiz Morales | Jefe Of. Relaciones Interinstitucionales |
| **Acompañamiento del proceso** | Alejandra Nieto Guevara | Contratista CERI |