



FORMATO DE APLICACIÓN

FAVOR DILIGENCIAR EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS

Fecha (día/mes/año) / /

DATOS PERSONALES

Nombre Apellidos

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Pasaporte No. de documento

Sexo: Masculino Femenino Fecha de nacimiento (día/mes/año) / /

Lugar de nacimiento País de nacimiento

Grupo sanguíneo Factor RH

Dirección Ciudad/Municipio

Teléfono Celular

E-mail de EAFIT E-mail personal

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Universidad de origen Sede

Carrera que cursa Facultad/Departamento

Código del estudiante Semestre Promedio crédito acumulado

Responsable de intercambios

Nombre

Teléfono

E-mail

Firma

Responsable académico

Nombre

Teléfono

E-mail

Firma

MOTIVACIÓN

.....

.....

.....

.....

ACUERDO ACADÉMICO

FAVOR DILIGENCIAR EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS

Fecha (día/mes/año) / /

Universidad anfitriona Sede

Las asignaturas que desea cursar son de la Carrera de

Asignaturas a matricular en la universidad de origen		Asignaturas por cursar en la universidad anfitriona	
Código	Nombre	Código	Nombre

LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN ENCUENTRA QUE EL ESTUDIANTE NO HA TENIDO NI TIENE PROCESOS DISCIPLINARIOS EN SU HOJA DE VIDA. EL INTERCAMBIO SÓLO SE HARÁ EFECTIVO SI EL ESTUDIANTE APRUEBA TODAS LAS ASIGNATURAS QUE ESTÁ CURSANDO AL MOMENTO DE HACER LA SOLICITUD.

Nombre del Director de estudios en la Universidad de Origen

Nombre del Director de estudios en la Universidad de Anfitriona

Firma _____

Firma _____

CLASES

Fecha de inicio (día/mes/año) / / Fecha de finalización (día/mes/año) / /

REQUISITOS

- Estar matriculado en un programa de pregrado en una de las universidades participantes y ser estudiante activo.
- Haber superado exitosamente el primer año de estudios al momento de hacer la solicitud y no estar bajo sanción disciplinaria.
- Tener un promedio acumulado de 3.5 o superior.
- Pagar los derechos de matrícula en la universidad de origen.
- Asumir los costos de desplazamiento y sostenimiento durante su estancia en la universidad anfitriona.

EL PARTICIPANTE CERTIFICA QUE CONOCE Y CUMPLE LOS REQUISITOS DEL CONVENIO Y QUE SE CIÑE AL REGLAMENTO DE LA UNIVERSIDAD ANFITRIONA Y SE COMPROMETE A CONFIRMAR SI HARÁ USO O NO DEL INTERCAMBIO.

Firma del participante _____

ESPACIO PARA LA OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

Aceptada

Rechazada

Observaciones: _____