1. **SOLICITUD DEL ESTUDIANTE**

**Datos personales del estudiante**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nombres |  | 2 | Apellidos |  |
| 3 | Número de documento  |  | 4 | Ciudad Residencia |  |
| 5 | Dirección |  | 6 | Teléfono  |  |
| 7 | Correo Electrónico UN |  | 8 | Correo Electrónico Alterno |  |

**Datos Académicos del estudiante**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | Sede a la que pertenece (*Sede Origen*) |  | 10 | Sede que desea visitar (*Sede destino*) |  |  |
| 11 | Plan de estudios que cursa |  | 12 | P.A.P.A. |  | 13 | % Créditos cursados y aprobados | % |
|  |  |  |  |
| 14 | Nombre de Director de Área Curricular o del Coordinador de Plan de Estudios |  | 15 | Correo Electrónico |  |  |  |

**Convalidaciones y equivalencias propuestas por el estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asignatura a cursar en la Sede Destino** | **Convalidaciones y Equivalencias propuestas en la Sede Origen** |
| **Código** | **Nombre** | **Código** | **Nombre** | **Tipología** | **Créditos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Firma del estudiante |  | Fecha | dd/mm/aaaa |

* **La solicitud se debe presentar dentro de las fechas establecidas en el Calendario Académico de la sede origen.**
* **Si el estudiante desea prorrogar la movilidad interna debe tener en cuenta los artículos 9 y 10 del Acuerdo 100 de 2015 del Consejo Académico.**

**ESTUDIO DEL COMITÉ ASESOR DEL PLAN DE ESTUDIOS QUE CURSA EL ESTUDIANTE (Sede Origen)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprobada | **SI ○ NO ○** | Acta |  |  | Para el Período |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha | dd/mm/aaaa |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Asignatura a cursar en la Sede Destino** | **Convalidaciones y Equivalencias recomendadas por el Comité Asesor en la Sede Origen** |
| **Código** | **Nombre** | **Código** | **Nombre** | **Tipología\*** | **Créditos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Tipología: B: Fundamentación; C: Disciplinar; L: Libre elección*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Se envía al Consejo de Facultad | **SI ○ NO ○** | Fecha | dd/mm/aaaa |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Se envía a Sede Destino | **SI ○ NO ○** |  Fecha | dd/mm/aaaa |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Director Curricular |  | Firma del Director Curricular |  |