

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
Vicerrectoría Académica

MOVILIDAD INTERNA ENTRE SEDES
Acuerdo 100 de 2015 del Consejo Académico
Formato de Inscripción

I. SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

Datos personales del estudiante

1	Nombres		2	Apellidos	
3	Número DI		4	Ciudad Residencia	
5	Dirección		6	Teléfono	
7	Correo Electrónico UN		8	Correo Electrónico Alternativo	

Datos Académicos del estudiante

9	Sede a la que pertenece (Sede Origen)		10	Sede que desea visitar (Sede destino)	
11	Carrera que cursa		12	P.A.P.A.	
			13	% Créditos cursados y aprobados	%

14	Nombre de Director de Área Curricular ó del Coordinador de Carrera		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	
----------------------	--	-------	--

II. ESTUDIO DEL COMITÉ ASESOR DE LA CARRERA QUE CURSA EL ESTUDIANTE (Sede Origen)

Aprobada	SI	NO	Acta		Para el Período	
----------	----	----	------	--	-----------------	--

Fecha	
-------	--

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

Se envía al Consejo de Facultad	SI	NO	Fecha	
---------------------------------	----	----	-------	--

Se envía a Sede Destino	SI	NO	Fecha	
-------------------------	----	----	-------	--

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

III. ESTUDIO DE LA DIRECCIÓN ACADÉMICA DE LA SEDE ANFITRIONA (Sede Destino)

Aprobada	SI	NO	Fecha	
----------	----	----	-------	--

Observaciones	

Asignatura aprobada por la Dirección Académica de la Sede Destino		Aprobada	
Código	Nombre	SI	NO

Se envía a Registro y Matrícula para inscripción	SI	NO	Fecha	
--	----	----	-------	--

Se envía respuesta a Comité Asesor	SI	NO	Fecha	
------------------------------------	----	----	-------	--

Nombre del Director Académico		Firma del Director Académico	
-------------------------------	--	------------------------------	--