	<b>ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES</b>	<b>CÓDIGO:</b> FR-ICA-14	
	<b>PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL</b>	<b>VERSIÓN:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 1 de 7
		<b>FECHA:</b> 24/08/2021	
	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES</b>	<b>ESTADO:</b> Vigente	



**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO  
CURSO 1- 2022**

**FICHA DEL ESTUDIANTE**

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN**


Área de estudio:	
Universidad de destino:	
Universidad de origen:	
Dirección:	

**COORDINADOR INSTITUCIONAL**

Nombre y Apellidos:	
Cargo:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

**RESPONSABLE**

Nombre y Apellidos:	
Cargo:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

	<b>ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES</b>	<b>CÓDIGO:</b> FR-ICA-14	
	<b>PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL</b>	<b>VERSIÓN:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 2 de 7
		<b>FECHA:</b> 24/08/2021	
	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES</b>	<b>ESTADO:</b> Vigente	

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DNI / Pasaporte: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tiempo de estancia en la Universidad de destino: desde (mes y año) \_\_\_\_/\_\_\_\_ hasta (mes y año) \_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS DE CONTACTO EN CASO DE NECESIDAD O CONTINGENCIA**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE  
UNIVERSIDADES**

**CÓDIGO:** FR-ICA-14

**VERSIÓN:**01

**PÁGINA:** 3 de 7

**PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD  
ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL**

**FECHA:**24/08/2021

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES**

**ESTADO:** Vigente

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO  
CURSO 1- 2022**

**COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO  
CONTRATO DE ESTUDIOS**

**1. DATOS DEL ESTUDIANTE**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Pasaporte/DNI: \_\_\_\_\_

**2. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO**

Universidad de destino: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva
1			
2			
3			
4			
5			

Observaciones:

**3. ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**


Universidad de origen: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva
1			
2			
3			
4			
5			

Observaciones:

Firma y Sello  
Coordinador Institucional

Firma y Sello  
Responsable Académico

	<b>ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES</b>	<b>CÓDIGO:</b> FR-ICA-14	
		<b>VERSIÓN:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 4 de 7
	<b>PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL</b>	<b>FECHA:</b> 24/08/2021	
	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES</b>	<b>ESTADO:</b> Vigente	

#### 4. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

Como Responsable Académico de la carrera \_\_\_\_\_, de (nombre de la Institución) \_\_\_\_\_; doy mi conformidad a la movilidad del / la estudiante \_\_\_\_\_


El mismo cursará las asignaturas del punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas correspondientes en la Universidad de destino.

Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente a nivel Institucional.

Nombre y firma del Responsable Académico  
InstitucionalUniversidad \_\_\_\_\_

Nombre y firma del Coordinador  
Universidad \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

	<b>ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES</b>	<b>CÓDIGO:</b> FR-ICA-14	
	<b>PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL</b>	<b>VERSIÓN:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 5 de 7
		<b>FECHA:</b> 24/08/2021	
	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES</b>	<b>ESTADO:</b> Vigente	

## 5. CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE

El estudiante beneficiario del Programa de Intercambio Académico Latinoamericano (P.I.L.A.) se compromete a cursar el programa de estudios acordado, durante el período de movilidad establecido desde (mes y año) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ hasta (mes y año) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

El beneficiario deberá comunicar de inmediato a la Institución de origen, todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).

El estudiante deberá traer consigo a su regreso, la documentación requerida para el reconocimiento de sus estudios en el exterior (programas de las asignaturas aprobadas, certificados / avalados por la Universidad Extranjera de movilidad).

El beneficiario del Programa se compromete con su Universidad de origen, a participar y acompañar a los estudiantes extranjeros que arriben a la Institución en el marco de los Programas de intercambio (este u otro), al menos durante un año a partir de la finalización de su estancia académica en el exterior.

El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso.

Asimismo, se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.

- En caso de ser necesario, la universidad podrá agregar otras cláusulas que considere necesarias para un intercambio positivo.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE  
UNIVERSIDADES**

**CÓDIGO:** FR-ICA-14

**VERSIÓN:**01 **PÁGINA:** 6 de 7

**PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD  
ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL**

**FECHA:**24/08/2021

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES**

**ESTADO:** Vigente

**6. MODIFICACIONES AL CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTO ORIGINALMENTE**


	<b>Código</b>	<b>Denominación</b>	<b>Carga Lectiva</b>
Materias Anuladas			
Materias Añadidas			

**INSTITUCION DE ORIGEN**

Nombre de la Institución de Origen: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

*Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.*

Nombre y firma del Responsable Académico                      Nombre y firma del Coordinador Institucional  
Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

	<b>ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES</b>	<b>CÓDIGO:</b> FR-ICA-14	
	<b>PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL</b>	<b>VERSIÓN:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 7 de 7
		<b>FECHA:</b> 24/08/2021	
	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES</b>	<b>ESTADO:</b> Vigente	

**INSTITUCION DE DESTINO**

Nombre de la Institución de Destino: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_

*Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.*

Nombre y firma del Responsable Académico  
Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre y firma del Coordinador Institucional  
Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre y firma del Estudiante  
Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_