



MOVILIDAD ESTUDIANTIL

S.G.A – Gestión Académica

FRM-MOVILIDAD
FECHA EMISION
/ /
REVISIÓN N° 1
Febrero 2019

Vice
Académica

FECHA DE INSCRIPCIÓN Día _____ Mes _____ Año _____

1. DATOS PERSONALES:

Nombre _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____

C.C. _____ Código estudiante _____ Email _____

Dirección Residencia _____ Tel _____ Celular _____

2. DATOS ACADÉMICOS

Institución de origen _____

Periodo académico y año para el que solicita movilidad _____

Programa que cursa _____

Institución donde el estudiante tomara la asignatura: _____

Asignatura a CURSAR del Plan de Estudios de UNISARC		Asignatura a cursar en la institución anfitriona	
Código	Nombre	Código	Nombre

3. REQUISITOS POR VERIFICAR, Dirección o Decano del programa

- Que el estudiante este MATRICULADO Académica y Financieramente, como estudiante regular y tenga los créditos para ver la Asignatura.
- Haber cursado y aprobado mínimo un (1) año de estudios en UNISARC.
- Verificar la homogeneidad de los contenidos de la asignatura y las intensidades horarias.
- Indique si el estudiante ha recibido o está en procesos de sanción académica o disciplinaria _____
- N° de Póliza y vigencia del seguro contra accidentes del estudiante _____
- Anexar Copia de la afiliación al sistema de seguridad social en salud

Nombre del Director o Decano quien garantiza el cumplimiento de los requisitos

Firma de Director de Programa, decano o quien haga sus veces

4. ESPACIO PARA LA UNISARC

Decisión por parte de la institución anfitriona: Admitido _____ Rechazado _____ Observaciones _____

Firma y fecha de Autorización Vicerrector Académico: _____