**POR FAVOR DILIGENCIAR ESTE FORMATO ÚNICAMENTE EN COMPUTADOR.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE** | | | | |
| **NOMBRES:** | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **APELLIDOS:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** | | Seleccione un elemento | **No. DE DOCUMENTO:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** | | Haga clic aquí para una fecha. | **PAÍS DE NACIMIENTO:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CIUDAD DE RESIDENCIA:** | | Haga clic aquí para escribir texto. | **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CORREO INSTITUCIONAL:** | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **TELÉFONO:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DATOS DE CONTACTO DE EMERGENCIA** | | | | |
| **NOMBRE DEL ACUDIENTE:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | **TELÉFONO:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** | |
| **UNIVERSIDAD DE ORIGEN:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **PROGRAMA ACADÉMICO EN UNIVERSIDAD DE ORIGEN:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **SEMESTRE:** | Elija un elemento. |
| **NIVEL DE ESTUDIOS:** | Elija un elemento. |
| **PROGRAMA A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA:** | Elija un elemento. |
| **MODALIDAD:** | Elija un elemento. |
| **PERIODO:** | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACUERDO DE APRENDIZAJE – ASIGNATURAS A HOMOLOGAR** | |
| **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA** | **UNIVERSIDAD DE ORIGEN** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | |
| En caso de ser admitido en la Universidad Católica de Colombia, me comprometo a seguir el reglamento interno y entregar la documentación requerida dentro de las fechas establecidas. Cuento con un seguro médico que ampara cualquier riesgo a mi salud durante mi en Colombia que incluye repatriación, el cuál mantendré vigente durante mi estancia en el país. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Nombre:** Haga clic aquí para escribir. | **Nombre:** Haga clic aquí para escribir. | |
| **Correo electrónico:** Haga clic aquí para escribir. | |
| **Estudiante** | **Coordinador de Movilidad / Director Académico de la Universidad de origen** | |
| *LEY 1581 DE 2012 – PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES – HABEAS DATA mediante la cual autorizo en los términos de la presente ley, de manera libre expresa y voluntaria a la Universidad Católica de Colombia a dar tratamiento de los datos suministrados por mí. (Acuerdo 002 de 04 de septiembre de 2013)* | |
| **Sí  No** | |