**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** |
| **ESPACIO PARA FACULTAD UCATÓLICACO** | **CÓDIGO** | **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA** | **UNIVERSIDAD DE ORIGEN** |
| Esciba el código. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Esciba el código. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Esciba el código. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Esciba el código. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Esciba el código. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Esciba el código. | 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** |
|  |
| **DIRECTOR ACADÉMICO / SECRETARIO ACADÉMICO****UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA** |
| *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** |