

Dirección de Relaciones Internacionales
PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA

Formato de Aprobación de Pasantías

Este documento debe ser presentado ante la dirección del programa correspondiente. Por favor diligenciar en digital. Puede ser firmado en digital o a mano.

Nombre:				
Carrera U.D.C.A:	Promedio Acumulado:			
CC/Pasaporte:	Fecha inicio: Mes - año			
País de destino:	Fecha final: Mes - año			
Duración en meses:	Horas de trabajo diarias:			
Universidad o entidad de destino:				
Tipo de Pasantía:	Investigación	Profesional	¿Desea elaborar trabajo de grado?	Si/No

Tema de la pasantía	
---------------------	--

Subtema (si aplica)	
---------------------	--

Breve descripción de actividades que aspira a realizar:	
---	--

Objetivos:	
------------	--

Resultados de aprendizaje esperados:	
--------------------------------------	--

Tutor asignado por la U.D.C.A (nombre, email):	
--	--

** Esta propuesta es solo de orientación a la institución de destino; es potestativo de la institución extranjera aceptarla en su totalidad o establecer alternativas, de acuerdo a su capacidad y oferta.*

Nombre y Firma del Decano

Firma del estudiante

Nombre y firma del Director de pasantía

Nota: Enviar desde el programa a movilidad@udca.edu.co en formato PDF únicamente.