



## I. SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

### Datos personales del estudiante

|   |                       |  |   |                                |  |
|---|-----------------------|--|---|--------------------------------|--|
| 1 | Nombres               |  | 2 | Apellidos                      |  |
| 3 | Número de documento   |  | 4 | Ciudad Residencia              |  |
| 5 | Dirección             |  | 6 | Teléfono                       |  |
| 7 | Correo Electrónico UN |  | 8 | Correo Electrónico Alternativo |  |

### Datos Académicos del estudiante

|    |                                                |  |    |                                                |   |
|----|------------------------------------------------|--|----|------------------------------------------------|---|
| 9  | Sede a la que pertenece ( <i>Sede Origen</i> ) |  | 10 | Sede que desea visitar ( <i>Sede destino</i> ) |   |
| 11 | Plan de estudios que cursa                     |  | 12 | P.A.P.A.                                       |   |
|    |                                                |  | 13 | % Créditos cursados y aprobados                | % |

|    |                                                                             |                         |    |                    |                           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|--------------------|---------------------------|
| 14 | Nombre de Director de Área Curricular o del Coordinador de Plan de Estudios | Luz Eneida Ochoa Orrego | 15 | Correo Electrónico | escpreg_lapaz@unal.edu.co |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|--------------------|---------------------------|

### Convalidaciones y equivalencias propuestas por el estudiante

| Asignatura a cursar en la Sede Destino |        | Convalidaciones y Equivalencias propuestas en la Sede Origen |        |           |            |
|----------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------|
| Código                                 | Nombre | Código                                                       | Nombre | Tipología | Créditos   |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
|                                        |        |                                                              |        |           |            |
| Firma del estudiante                   |        |                                                              |        | Fecha     | dd/mm/aaaa |

- La solicitud se debe presentar dentro de las fechas establecidas en el Calendario Académico de la sede origen.
- Si el estudiante desea prorrogar la movilidad interna debe tener en cuenta los artículos 9 y 10 del Acuerdo 100 de 2015 del Consejo Académico.



**ESTUDIO DEL COMITÉ ASESOR DEL PLAN DE ESTUDIOS QUE CURSA EL ESTUDIANTE (Sede Origen)**

|          |                                                   |      |  |                 |  |
|----------|---------------------------------------------------|------|--|-----------------|--|
| Aprobada | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | Acta |  | Para el Período |  |
|----------|---------------------------------------------------|------|--|-----------------|--|

|       |            |
|-------|------------|
| Fecha | dd/mm/aaaa |
|-------|------------|

|               |  |
|---------------|--|
| Observaciones |  |
|               |  |
|               |  |
|               |  |

| Asignatura a cursar en la Sede Destino |        | Convalidaciones y Equivalencias recomendadas por el Comité Asesor en la Sede Origen |        |             |          |
|----------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|----------|
| Código                                 | Nombre | Código                                                                              | Nombre | Tipología * | Créditos |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |
|                                        |        |                                                                                     |        |             |          |

\*Tipología: B: Fundamentación; C: Disciplinar; L: Libre elección

|                                 |                                                   |       |            |
|---------------------------------|---------------------------------------------------|-------|------------|
| Se envía al Consejo de Facultad | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | Fecha | dd/mm/aaaa |
|---------------------------------|---------------------------------------------------|-------|------------|

|                         |                                                   |       |            |
|-------------------------|---------------------------------------------------|-------|------------|
| Se envía a Sede Destino | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | Fecha | dd/mm/aaaa |
|-------------------------|---------------------------------------------------|-------|------------|

|                                |  |                               |  |
|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Nombre del Director Curricular |  | Firma del Director Curricular |  |
|--------------------------------|--|-------------------------------|--|