

Dirección de Relaciones Internacionales
PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA VIRTUAL
Solicitud de Aval para participar en Programa de Movilidad Académica Virtual

1. Información del estudiante. Diligenciar en digital.

Nombre: Viviana Andrea Chaves Moya
Carrera UDCA:
Promedio Académico Acumulado:

CC:
Semestre actual:
Período de Movilidad:

Por medio del presente documento solicito cordialmente al programa al cual me encuentro vinculado, otorgar el aval a mi participación en el programa de Movilidad Académica Virtual en el 2026-I. Declaro que soy estudiante del programa de _____. Se da constancia de la veracidad de la información, así como de pleno conocimiento de las condiciones y compromisos adquiridos al aplicar y realizar movilidad académica estudiantil.

Liliana Linares

Firma: _____

Cursos por realizar en Movilidad Virtual	
Nombre de la Institución	Nombre del curso

2. Aval del programa [Debe ser diligenciado únicamente por el programa o facultad]

Por este medio, el programa presenta al estudiante y avala su participación en el programa de movilidad académica virtual durante el 2026-I. Dando constancia de que el estudiante: **1)** Se encuentra activo. **2)** Se encuentra en el semestre que manifiesta. **3)** No tiene antecedentes disciplinarios. **4)** Tiene el promedio acumulado que presenta.

Firma de la Dirección del Programa: _____

Nota: enviar el documento al estudiante por correo con copia a asistente.internacional@udca.edu.co