

Reconocimiento de asignaturas o crédito¹

Datos generales del solicitante

Nombre completo del estudiante:	
Correo electrónico del alumno:	
Programa educativo que cursa:	
Promedio general:	
Ciclo académico (no. semestre/ no. cuatrimestre):	
Cédula de identidad del estudiante:	
Pasaporte del estudiante:	
Tipo de plaza que solicita:	(Parcial/Amplia)

Reconocimiento

	IES de origen		IES de destino	
Institución de educación superior			Universidad de los Llanos	
Nombre del programa académico:				
Nivel educativo del programa académico: Licenciatura (Grado o Pregrado), Maestría, Doctorado, Especialidad, TSU)	Pregrado		Pregrado	
Asignaturas con reconocimiento:	Nombre	Créditos	Nombre	Créditos
Ciclo escolar:	(Poner fecha o mes de inicio y fin de clases)		(Poner fecha o mes de inicio y fin de clases)	
Duración del ciclo escolar (Trimestre, cuatrimestre, semestre, anual). Fecha de inicio y de término				

Se otorga el reconocimiento de las asignaturas antes citadas por el periodo del mes de xxxx al mes de xxxx de 202__.

Nombre del Director del Programa: _____

Cargo: _____

Firma: _____

¹ Se entenderá por reconocimiento de estudios la aceptación de la institución de educación superior (IES) de origen, de los créditos y calificaciones obtenidas por su alumnado en la IES de destino para la obtención de un título oficial.



Fecha: día/mes/202__

Carta compromiso

Yo, _____ estudiante de la Universidad de los Llanos, realizaré movilidad en Universidad _____ en las fechas comprendidas entre el _____ al _____ de 202__.

A través de este documento confirmo que conozco los beneficios que me serán otorgados al llegar a la universidad de destino con el tipo de plaza amplia/parcial.

En caso de que una situación académica, personal o de experiencia de movilidad necesite de una intervención externa, sé a quién dirigirme tanto en la universidad de origen como en la universidad destino.

Así mismo, confirmo conocer el reglamento interno de la universidad en la que realizaré mi movilidad y me comprometo a cumplir con el mismo durante el tiempo de mi estadía. Tengo conocimiento de que en caso de infringir el reglamento interno de la universidad de destino mi movilidad puede ser cancelada.

Firma del estudiante: _____

Firma responsable PAME de la IES de origen: _____