

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 6
		FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	ESTADO: Vigente	



**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO
2027.1**

FICHA DEL ESTUDIANTE

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Área de estudio:	
Universidad de destino:	
Universidad de origen:	
Dirección:	

COORDINADOR INSTITUCIONAL

Nombre y Apellidos:	
Cargo:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

RESPONSABLE

Nombre y Apellidos:	
Cargo:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

	 ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 2 de 6
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	FECHA: 24/08/2021	
FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES		ESTADO: Vigente	

PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO CURSO 2027-1 COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO CONTRATO DE ESTUDIOS

1. DATOS DEL ESTUDIANTE			
Apellidos: Nombres: Pasaporte / DNI:			
2. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO			
Universidad de destino: País:			
	Código	Denominación	Carga lectiva
1			
2			
3			
4			
5			
Observaciones:			

3. ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN			
Universidad de origen: País:			
	Código	Denominación	Carga lectiva

	ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 3 de 6
		FECHA: 24/08/2021	
		ESTADO: Vigente	

1			
2			
3			
4			
5			
Observaciones:			

Firma y Sello
Coordinador Institucional

Firma y Sello
Responsable Académico

4. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO	
Como Responsable Académico de la carrera _____, de (nombre de la Institución) _____; doy mi conformidad a la movilidad del / la estudiante _____. El mismo cursará las asignaturas del punto 2 de este documento <u>y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3</u>, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas correspondientes en la Universidad de destino. Para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente a nivel Institucional.	
Nombre y firma del Responsable Académico Universidad _____ Lugar y fecha: _____, ____/____/____	Nombre y firma del Coordinador Institucional Universidad _____ Lugar y fecha: _____, ____/____/____

	 ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 4 de 6
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	FECHA: 24/08/2021	
		ESTADO: Vigente	

5. CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE

El estudiante beneficiario del Programa de Intercambio Académico Latinoamericano (P.I.L.A.) se compromete a cursar el programa de estudios acordado, durante el período de movilidad establecido desde (mes y año) _____ hasta (mes y año) _____

El beneficiario deberá comunicar de inmediato a la Institución de origen, todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).

El estudiante deberá traer consigo a su regreso, la documentación requerida para el reconocimiento de sus estudios en el exterior (programas de las asignaturas aprobadas, certificados / avalados por la Universidad Extranjera de movilidad).

El beneficiario del Programa se compromete con su Universidad de origen, a participar y acompañar a los estudiantes extranjeros que arriben a la Institución en el marco de los Programas de intercambio (este u otro), al menos durante un año a partir de la finalización de su estancia académica en el exterior.

El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso.

Asimismo, se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.

- En caso de ser necesario, la universidad podrá agregar otras cláusulas que considere necesarias para un intercambio positivo.

Firma del estudiante:

Apellido y Nombres:

Lugar y fecha:

	 ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 5 de 6
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	ESTADO: Vigente	

6. MODIFICACIONES AL CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTO ORIGINALMENTE

	Código	Denominación	Carga Lectiva
Materias Anuladas			
Materias Añadidas			

INSTITUCION DE ORIGEN

Nombre de la Institución de Origen: _____ País: _____

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Nombre y firma del Responsable Académico

Fecha: ____/____/____

Nombre y firma del Coordinador Institucional

Fecha: ____/____/____

	 ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES	CÓDIGO: FR-ICA-14	
		VERSIÓN: 01	PÁGINA: 6 de 6
	PROCESO INTEGRACIÓN DE LA COMUNIDAD ACADÉMICA NACIONAL E INTERNACIONAL	FECHA: 24/08/2021	
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES	ESTADO: Vigente	

INSTITUCION DE DESTINO

Nombre de la Institución de Destino: _____

País: _____

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.

Nombre y firma del Responsable Académico

Fecha: ____/____/____

Nombre y firma del Coordinador Institucional

Fecha: ____/____/____

Nombre y firma del Estudiante

Fecha: