



DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante: Código estudiantil:

Universidad destino: Ciudad y estado: País:

Programa académico universidad destino:

CONFIRMACIÓN DE INICIO DE MOVILIDAD ACADÉMICA

Confirmamos que el (la) estudiante ha iniciado su estancia académica en nuestra Institución a partir del: / /
Día Mes Año

Nombre del responsable de movilidad:

Teléfono: Correo electrónico:

Sello:

Firma _____

Cargo: _____

Fecha de firma: _____

(Este espacio debe ser diligenciado por el responsable de movilidad en la universidad destino)

CONFIRMACIÓN DE FIN DE MOVILIDAD ACADÉMICA

Confirmamos que el (la) estudiante ha finalizado su estancia académica en nuestra Institución el: / /
Día Mes Año

Nombre del responsable de movilidad:

Teléfonos: Correo electrónico:

Sello:

Firma _____

Cargo: _____

Fecha de firma: _____

(Este espacio debe ser diligenciado por el responsable de movilidad en la universidad destino)

ATENCIÓN: El (la) estudiante debe enviar este documento de forma digital a la Dirección de Relaciones Internacionales- DRI de su Sede o Seccional, firmado y sellado por el responsable de la Oficina de Movilidad en la universidad destino, **máximo 15 días** después del inicio de actividades académicas en la universidad destino y una vez sea finalizada la estancia, como parte de los compromisos de movilidad.