1. **Carácter de la movilidad**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Movilidad:  | Entrante |  | Saliente  |  |

1. **Identificación de solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre solicitante |  |
| Documento identidad |  T.I ☐ C.C ☐ C.E☐ PS ☐  | Número  |  |
| Código de estudiante |  |
| Nombre institución |  |
| Facultad  |  |
| Programa académico |  |
| País |  | Ciudad |  |

1. **Solicitud académica-Homologación de asignaturas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel de formación solicitado en movilidad | Técnico ☐ Tecnológico ☐ Pregrado ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Posdoctorado ☐ Otro:☐ ¿Cuál?:  |
| Programa de movilidad | Intercambio  |  | Doble titulación  |  | Práctica profesional |  |
| Curso corto |  | Pasantía |  |  Rotación asistencial |  |
| Voluntariado  |  | Otro, ¿Cual? |
| Nombre institución |  |
| Facultad  |  |
| Programa académico |  |
| Periodo movilidad |  |
| País |  | Ciudad |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE ASIGNATURA USB** | **CODIGO** | **NOMBRE ASIGNATURA INSTITUCIÓN DE DESTINO / ORIGEN** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma y sello responsable académico** | **Observaciones** |
|  | Este documento únicamente establece la equivalencia entre las materias de la Universidad Simón Bolívar y de la Institución de la movilidad. Debe considerar que la homologación definitiva se realizará una vez se hayan culminado el periodo de movilidad. |