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. |