



# OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES E INTERINSTITUCIONALES

## PROYECTO DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS

Movilidad Nacional

Movilidad Internacional

Nº \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
En Convenio

Sin Convenio

### Espacio para uso exclusivo de la Oficina de Relaciones Internacionales

#### Datos personales del solicitante

Nombre completo \_\_\_\_\_

Documento de Identificación \_\_\_\_\_

Código estudiantil \_\_\_\_\_

#### Datos académicos

**Universidad Militar Nueva Granada**

Institución de origen (País) \_\_\_\_\_

Facultad en la UMNG \_\_\_\_\_

Programa Académico en la UMNG \_\_\_\_\_

Promedio General Acumulado \_\_\_\_\_

Sede UMNG \_\_\_\_\_

#### Datos de la movilidad

- Programa de Intercambio Estudiantil
- Práctica o Pasantía
- Rotación Médica
- Estancia Investigativa
- Misión Académica
- Opción de grado – curso internacional

Fecha de Inicio de la movilidad: (Mes / Año) \_\_\_\_\_

Fecha de finalización de la movilidad: (Mes / Año) \_\_\_\_\_

Institución de destino \_\_\_\_\_

Facultad en la Institución de destino \_\_\_\_\_

Programa en la Institución de destino \_\_\_\_\_

Ciudad y País \_\_\_\_\_

Universidad de Origen		Universidad/Institución de Destino	
Asignatura	Código	Asignatura	Código

#### Firmas

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Director de Programa en la UMNG \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Doctor José Luis Cadena Montenegro  
Nombre y Firma de la Oficina de Relaciones Internacionales en la UMNG \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_