



## FORMATO DE MOVILIDAD ACADEMICA ENTRANTE

Pregrado      Formulario de aplicación

Importante:  
Favor diligenciar el presente formulario en MAYÚSCULAS

Fecha: Día / Mes / Año

### FOTO

La foto y texto del pdf la pueden agregar usando:  
[www.ilovepdf.com](http://www.ilovepdf.com) >  
"edit pdf"

### 1. INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	Nombre(s) _____
Fecha de Nacimiento DD / MM / AA ____ / ____ / ____	Lugar de Nacimiento _____ N° de Documento de Identidad _____ <b>Sexo:</b> Femenino / Masculino _____	
Hijos: SI / NO	Estado Civil: Soltero(a) ____ Casado(a) ____ Divorciado(a) ____ Unión libre	
Correo Electrónico _____	Nacionalidad _____	

### 2. RESIDENCIA ACTUAL

Dirección _____	Barrio _____
Ciudad-país _____	Departamento _____
Teléfono(s) _____	N° de Celular _____

### 3. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución de origen	Universidad Católica de la Santísima Concepción
Facultad	_____
Programa Académico	_____ Área Académica _____
Nivel de Programa	Tecnológico ____ Profesional ____ Maestría ____ Otro ____ Semestre _____
Promedio Acumulado	_____ Porcentaje de Créditos cursados _____

### 4. EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Nombre y Apellidos _____	Parentesco Madre __ Padre __ Otro ____
Teléfono _____	Celular _____ Dirección _____
Correo Electrónico _____	

Relacione a continuación las asignaturas que desea cursar en la Católica del Norte

Nombre de la asignatura	Periodo a cursar	Programa	Facultad
	2022-1		

¿Qué lo motiva a realizar esta movilidad en la Católica del Norte?

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
Fecha de la Inscripción

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Decano o Coordinador de programa

\_\_\_\_\_  
Coordinador de Internacionalización

(Esta firma corresponde a la del Jefe de Carrera o bien, Encargado de Área)

(Esta firma no se completa)