



**Universidad
Piloto de Colombia**
UN ESPACIO PARA LA EVOLUCIÓN

Departamento de
Relaciones Internacionales

Aplicación para Intercambio nacionales y extranjeros

NOMBRES			FOTO RECIENTE 3X4
APELLIDOS			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA PAÍS DE ORIGEN			
TELÉFONO DE RESIDENCIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
GÉNERO	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>	

NACIONALIDAD	NO. PASAPORTE
---------------------	----------------------

SEGURO MÉDICO INTERNACIONAL	CORREO ELECTRÓNICO
------------------------------------	---------------------------

DATOS DE SOLICITUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PREGRADO
SEMESTRE ACADÉMICO AL QUE POSTULA
OBSERVACIONES

PERIODO AL CUAL APLICA:	
PERIODO UNO: FEBRERO A JUNIO <input type="checkbox"/>	PERIODO DOS: AGOSTO A NOVIEMBRE <input type="checkbox"/>

ASIGNATURAS A CURSAR		<small>*Asignaturas preliminares sujetos a cupo o apertura del grupo</small>
CÓDIGO	ASIGNATURA*	CRÉDITOS

DATOS DE INTERCAMBIO		
UNIVERSIDAD DE ORIGEN		
DIRECCIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN	TELÉFONO/ FAX	
CORREO ELECTRÓNICO DEL COORDINADOR ENCARGADO		
FACULTAD A LA QUE PERTENECE EL ALUMNO SOLICITANTE	SEMESTRE O AÑO QUE CURSA	
PROMEDIO DE NOTAS	IDIOMAS QUE MANEJA	
TIENE FAMILIA EN COLOMBIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN Y TELÉFONO	
SOLICITUD DE ALOJAMIENTO EN COLOMBIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	HA VISITADO COLOMBIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
HOBBIES		

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENTREGAR

1. Carta aval de la Universidad de origen, en original
2. Certificado de notas, en original
3. Carta de intención compromiso del estudiante, en original
4. Fotocopia del pasaporte con fotografía (en caso de postulantes extranjeros), identificación personal con fotografía (para nacionales)
5. Documento que avale un nivel avanzado de español, equivalente al nivel B2 del marco común europeo de Referencia de las lenguas. (En caso de no ser de habla hispana).
6. Fotocopia del seguro médico internacional (en caso de postulantes extranjeros) o seguro de afiliación EPS (para nacionales)
7. Tres fotografías a color tamaño 3x4 cms.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO UNIVERSIDAD DE ORIGEN