| **1. INFORMACIÓN PERSONAL** |
| --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS:  |  |
| NÚMERO DEL PASAPORTE: |  | FOTO |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| TELÉFONO FIJO: |  |
| TELÉFONO CELULAR: |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA: |  |
| PAÍS: |  |
| CIUDAD:  |  |
| TIPO DE SANGRE: |  |  |  |
| PERSONA DE CONTACTO:  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONA DE CONTACTO:  |  |
| **2. INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN: |  |
| RESPONSABLE DEL INTERCAMBIO EN LA UNIVERSIDAD DE  |  |
| CIUDAD: |   |  PAÍS: |  |
| PROMEDIO ACADÉMICO: |  |
| PROGRAMA ACADÉMICO EN LA UNIVERSIDAD  |  |
|

| **N°** | **ASIGNATURAS UNIVERSIDAD DE ORIGEN** | **ASIGNATURAS UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS**  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** | **FIRMA DEL RESPONSABLE DE INTERCAMBIOS** |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre:Cargo:Correo electrónico: |

| **Nota:** el estudiante visitante se compromete a cumplir con las normas y políticas establecidas por la Universidad Católica Luis Amigó. |
| --- |

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.**

La Universidad Católica Luis Amigó solicita su autorización para la recopilación, almacenamiento y tratamiento de sus datos personales, y le informa que estos datos se utilizarán únicamente para las siguientes finalidades: TRÁMITE DE SOLICITUD DE INTERCAMBIO ACADÉMICO, y demás finalidades descritas en la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la institución académica.

Sus datos personales son tratados y protegidos de acuerdo a lo que reglamentan dichas políticas, con apego a lo dispuesto por la normativa colombiana sobre Tratamiento de Datos Personales, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. Consulte nuestras Políticas para el Tratamiento y Protección de Datos en [www.ucatolicaluisamigo.edu.co](http://www.ucatolicaluisamigo.edu.co)