1. **DATOS DEL ESTUDIANTE**

**Nombres y Apellidos:**  **Código UCM:**

**Universidad de origen-destino:**  **País:**

**Programa Académico:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE ESTUDIOS A REALIZAR EN LA INSTITUCIÓN EXTRANJERA** | | | |
| **Cursos/Asignaturas en la Universidad extranjera** | | **Cursos/Asignaturas en la Universidad de origen** | |
| **Asignatura** | **Código** | **Asignatura** | **Código** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **MODIFICACIONES AL PROGRAMA DE ESTUDIOS PROPUESTOS ORIGINALMENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS ANULADAS** | **ASIGNATURA** | **CÓDIGO** |
|  |  |
| **ASIGNATURAS INCLUIDAS** | **ASIGNATURA** | **CÓDIGO** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES  *Confirmamos que el plan de estudios anteriormente detallado, ha sido aceptado por el director de programa, quien después de comparar los contenidos programáticos acuerda que su contenido es equivalente y con respaldo de la aprobación de plan de estudios emitida por la institución de origen.*  ....................................................................... ...............................................................................  Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador de Registro Académico  *DIRECTOR PROGRAMA*  *…………………………………………………………………*  Nombre y firma del Coordinador de Relaciones Internacionales      *Fecha: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Oficina de Relaciones Internacionales | Dirección de Aseguramiento de Calidad  Dirección de Planeación | Rectoría | Noviembre de 2015 |

**Control de cambios**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
| Estructura general del documento | Se eliminan las firmas de la IES destino y se elimina el nombre Daniel Cedeño Jaramillo |