

Formato de Movilidad Académica Entrante

⚠ Este es un PDF editable, no es necesaria su impresión.

Pregrado

Formulario de aplicación

Importante:

Favor diligenciar el presente formulario en MAYÚSCULAS

Día

Mes

Año

1. Información personal

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

DD

MM

AA

Nº documento
identidad

Sexo

M

F

Hijos

Sí

No

Estado civil

Soltero

Casado

Divorciado

Unión
libre

Correo
electrónico

Nacionalidad



Campus Santa Rosa de Osos

Carrera 21 N° 34B - 07

Medellín

Calle 52 N° 47 - 42 Edificio Coltejer piso 5°



PBX:(057) 604 605 15 35



info@ucn.edu.co



2. Residencia actual

Dirección			Barrio	
País		Departamento		Ciudad
Teléfono(s)			Nº de celular	

3. Información académica

Institución de origen					
Facultad					
Programa académico			Área académica		
	Tecnológico	Profesional	Maestría	Otro	Semestre
Nivel de programa					
Promedio acumulado		Porcentaje de créditos cursados			

4. En caso de emergencia avisar a:

Nombres y apellidos					
Parentesco	Madre		Padre		Otro
Teléfono			Celular		
Dirección			Correo		



Campus Santa Rosa de Osos

Carrera 21 N° 34B - 07

Medellín

Calle 52 N° 47 - 42 Edificio Coltejer piso 5°



PBX:(057) 604 605 15 35



info@ucn.edu.co



Relacione a continuación las asignaturas que desea cursar en la Católica del Norte			
Nombre de la asignatura	Periodo a cursar	Programa académico	Facultad

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

⚠ Este formulario se debe enviar a la Católica del Norte a través de la Oficina Internacional de la universidad de origen, no se reciben formularios enviados directamente por el estudiante.



Campus Santa Rosa de Osos
Carrera 21 N° 34B - 07
Medellín
Calle 52 N° 47 - 42 Edificio Coltejer piso 5°



PBX:(057) 604 605 15 35



info@ucn.edu.co

