

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES

FORMATO DE EQUIVALENCIA						
Fecha	DÍA	MES	AÑO			
Nombre del estudiante:		•				
Código:						
Cédula de Ciudadanía:						
Pasaporte y Nacionalidad:						
Teléfono:						
E-mail:						
Facultad :						
Semestre que cursa:						
Universidad de Destino:						
País de Destino:						
Duración del Intercambio:	Un Semestre Dos	s Semestres				
Fecha de Inicio del Intercambio:		·	·			
Fecha de Terminación del Intercambio:						

- Instrucciones:

 1. En las columnas de la izquierda anotar los códigos, nombres, intensidad horaria o créditos de las materias que cursaría en la Universidad del Magdalena.

 2. En las columnas de la derecha anotar los códigos, nombres, intensidad horaria o créditos de las materias que cursará el estudiante en la Universidad de Destino y la Facultad en donde se cursarán

Materias que cursaría el estudiante en la UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA		Materias que el estudiante cursará en la UNIVERSIDAD DE DESTINO			
Código	Nombre	Horas o Créditos (Especifique)	Código	Nombre	Horas o Créditos (Especifique)

Estudiante	Director de Programa	Director DRI
	(UniMagdalena)	(UniMagdalena)