

*Apreciado alumno próximo a Movilidad:*

Con el fin de facilitar el control de reconocimiento de créditos, favor diligenciar la siguiente información y enviarla a [movlidad@poligran.edu.co](mailto:movlidad@poligran.edu.co)

Recuerde que los créditos serán cargados a su regreso, si culmina satisfactoriamente su participación en el programa de movilidad Work & Travel, una vez que nos envíe un certificado de culminación por parte de la agencia FLIPP.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** |  |
| **CÉDULA:** |  |
| **CÓDIGO:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **FACULTAD:** |  |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** |  |
| **PAÍS DE DESTINO:** |  |
| **PERIODO ACADÉMICO:** |  |

**CONFIRMACIÓN RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS**

Participar en el programa de movilidad Work & Travel beneficia al estudiante con el reconocimiento de seis (6) créditos optativos – de bienestar por parte del Departamento de Movilidad.

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPACIO *PARA SER DILIGENCIADO POR MOVILIDAD*** |  |
| FECHA CARGA DE CRÉDITOS |  |
| CONCEPTO CARGA DE CRÉDITOS |  |
| NOMBRE QUIÉN CARGA CRÉDITOS |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE ESTUDIANTE FIRMA ESTUDIANTE**