Apreciado alumno próximo a participar en la movilidad internacional:

Con el fin de obtener el aval de Idiomas para el cumplimiento del requisito, debe diligenciar y luego imprimir la siguiente tabla:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | | |  |
| **CÉDULA:** |  | | |
| **CÓDIGO:** |  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | | |  |
| **FACULTAD:** | |  | |
| **PROGRAMA ACADÉMICO:** | | |  |
| **UNIVERSIDAD DE DESTINO:** | | |  |
| **PERÍODO ACADÉMICO:** | | |  |

**SOLICITUD HOMOLOGACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIVELES DE INGLÉS A HOMOLOGAR EN LA INSTITUCIÓN | NÚMERO DE HORAS DE INGLÉS O NIVELES DE INGLÉS SEGÚN EL MARCO COMÚN EUROPEO A CURSAR EN EL EXTERIOR | NOTA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**AUTORIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDIOMAS** |  | **ESTUDIANTE** |
|  |  |  |
| **Firma PTC Auxiliar Idiomas** |  | **Firma del estudiante** |
|  |  |  |
| **Nombres y apellidos** |  | **Nombres y apellidos** |