OJO ANTES DE EMPEZAR a LLENAR: DESCARGAR EL ARCHIVO y RECIÉN MODIFICAR

**Fecha**

Señor

Lic. Marco Vélez Ocampo V.

**DIRECTOR DE EDUCACIÓN INTERNACIONAL Y RELACIONES**

**UNIVERSIDAD PRIVADA DEL VALLE**

Presente.-

**REF.: SOLICITUD DE PARTICIPACIÒN EN**

**PROGRAMA DE MOVILIDAD UNIVALLE INTERSEDES**

Señor Director:

Como estudiante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre, de la Carrera de Licenciatura en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un promedio general de \_\_/100, tengo a bien solicitar muy respetuosamente tenga a bien considerar se me permita participar en el programa de Movilidad Univalle Intersedes en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_, durante la próxima gestión.

Deseo cursar las siguientes materias:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº** | **Materia** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5.  |  |
| 6. |  |

Entiendo que mi participación en este prestigioso programa es voluntaria por lo que soy consciente de que los gastos de traslado, alojamiento, alimentación y seguro estarán a mi cargo.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo. Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nombre Estudiante****Carrera****Sede Académica****Carnet ID** | **VºBº****DIRECTOR DEPARTAMENTO**  |

*“La misión institucional es la divulgación y propagación del conocimiento, a través de la cual lograremos nuestra visión: un país con mayor bienestar social”.*