**OBJETIVO:** Este Documento debe ser diligenciado por estudiantes de la Universidad Metropolitana que se desplazan a otra ciudad o país para realizar una misión académica.

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos |  |
| Identificación :  Número Documento |  |
| Tipo documento: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |

1. **DATOS DE LUGAR DE DESTINO:**

|  |  |
| --- | --- |
| País: |  |
| Ciudad: |  |
| Tipo de Institución: |  |
| Nombre de la Institución: |  |

1. **FECHAS PARA PERMANENCIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Salida de Colombia/Barranquilla/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Fecha y Hora |  |
| Ciudad |  |
| Llegada a Colombia/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Barranquilla | |
| Fecha y Hora  Ciudad |  |
| Llegada a la Universidad Metropolitana | |
| Fecha y Hora |  |

1. **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR:**

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Estudiante Vo.Bo. Acudiente (Familiar) Vo.Bo. Directora Oficina de Relaciones**

**Nombre: Nombre: Internacionales e**

**Fecha: Fecha: Interinstitucionales**

**Nombre:**

**Fecha:**

# NOTA: Este documento deberá ser autenticado con la firma del estudiante y del acudiente responsable.