|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMATO/ FORM** | **Versión:**    **Código: FRN-800-f1 Fecha: 16-Jun-2020** |
| **HOMOLOGACIÓN DE UNIDADES DE ESTUDIO/ STANDARDIZE SUBJECTS** | |

# PROPUESTA DE PLAN DE ESTUDIOS/COURSESELECTION



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Asignatura en Universidad Extranjera**  **Course Name at Foreign Institution** | **Créditos Académicos**  **Credits** | **Nombre de la Asignatura Universidad Ean**  **Course Name at Universidad Ean** | **Créditos Académicos**  **Credits** | **Código**  **Course Code** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Firma del Director de Programa – Universidad de Origen**

**Program Director´s Signature – Home Institution**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , garantizo que la información aquí consignada es cierta y que tengo copia de todos los documentos que entrego a la Gerencia de Internacionalización y Relaciones Institucionales / I hereby declare that the above information is true and that I have a copy of all the documents submitted to the Internationalization and Institutional Relations Management.

Para estudiantes Eanistas: Asimismo, entiendo y acepto que el presente documento es una propuesta del proceso de homologación, que no constituye la homologación definitiva de créditos y que debo estar matriculado en la Universidad Ean durante el período de la movilidad para que ésta sea efectiva.

El estudiante, ante cualquier cambio en la carga académica asignada inicialmente en la institución extranjera, se compromete a informar y actualizar el respectivo Formato de Homologación de intercambio académico con el director de programa de la Universidad Ean e informar a la coordinación de Internacionalización, durante los primeros 15 días hábiles contados a partir de la fecha de inicio del intercambio académico que se indique en la carta de aceptación de la institución extranjera.

# Firma del Estudiante

**Student’s Signature**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo del Estudiante / Student Name** |  |
| **Número de Identificación / ID Number** |  |
| **Programa Académico al que pertenece / Academic Program** |  |
| **Periodo en el que realizará el intercambio / Period**  **for Exchenge Program** |  |
| **Institución extranjera a la que postula / Foreign**  **Institution** |  |

Para mayor información por favor contáctenos:

For further information, please contact:

[internacionalizacion@universidadean.edu.co](mailto:internacionalizacion@ean.edu.co)

DOCUMENTO ORIGINAL– GRI-301-f11 *Pág. 1 de 1*