

Bogotá, _____

Señores
Dirección de Internacionalización

Nosotros _____ y _____ padres y/o acudientes de _____, estudiante de la Universidad de los Andes en el programa _____ y con código _____ estamos informados sobre la postulación que está realizando nuestro/a hijo/a para hacer parte del proceso de preselección del programa de movilidad académica de Intercambios Internacionales de Pregrado para el período 2026-10.

Sabemos que dicho proceso es para las siguientes universidades en el orden de prioridad que se menciona a continuación:

No.	Universidad de interés	Programa por el cual se está postulando en Uniandes	Programa al que desea postularse en la universidad de destino (nombre exacto del programa en la universidad de destino)	Sede de la Universidad de destino (sólo en caso de que tenga varias sedes o escuelas)
1				
2				
3				

Entendemos y conocemos que de ser preseleccionado/a por la Universidad de los Andes y admitido/a por alguna de las universidades mencionadas anteriormente, estamos en disposición de asumir los compromisos económicos que conlleva la realización de esta movilidad académica.

De ser seleccionado/a (Nombre del/la estudiante) _____, aceptamos todas las condiciones, derechos, deberes y obligaciones que se derivan de la movilidad académica.

Firmas

Nombre
C.C.
Teléfono
E-mail
Parentesco

Nombre
C.C.
Teléfono
E-mail
Parentesco