

Bogotá, \_\_\_\_\_

Señores  
**Dirección de Internacionalización**

Nosotros \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ padres y/o acudientes de \_\_\_\_\_, estudiante de \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_.

Sabemos que dicho proceso es para:

No.	Universidad de Interés	Programa por el cual se está postulando en Uniandes	Programa por el que se postula a la universidad de destino	Sede de la Universidad de destino (sólo en caso 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 \_\_\_\_\_, 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**