



**UNIVERSIDAD  
SERGIO ARBOLEDA**  
Oficina de Relaciones Internacionales  
ORI

Fecha \_\_\_\_\_

Señores:

**UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA**  
**Oficina de Relaciones Internacionales**  
Ciudad

Apreciados Señores:

Nosotros, (nombre del padre o acudiente) \_\_\_\_\_,  
identificado con la C.C. No. \_\_\_\_\_ y (Nombre de la madre o  
acudiente) \_\_\_\_\_ identificada con la C.C. No.  
\_\_\_\_\_ en nuestra condición de padres de  
\_\_\_\_\_ alumno(a) de \_\_\_\_\_ semestre del  
programa de \_\_\_\_\_, manifestamos tener conocimiento  
del proceso que está llevando a cabo nuestro hijo para realizar un intercambio  
académico con la Universidad \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
(País), durante \_\_\_\_\_ (meses), así como las condiciones académicas y  
económicas del mismo.

\_\_\_\_\_ (nombre del estudiante) cuenta con  
nuestro apoyo para tener esta experiencia académica internacional, y por  
medio de la presente certificamos que asumiremos la totalidad de los gastos de  
traslados, manutención, matrícula, inscripción, derechos académicos, seguros  
exigidos según la legislación del país y cualquier concepto relacionado con su  
estadía en el exterior, y que dejamos constancia que la Universidad Sergio  
Arboleda no asume obligación alguna frente al estudiante o universidad,  
durante su permanencia en el exterior.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o acudiente  
Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
E – mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre o acudiente  
Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
E –mail: \_\_\_\_\_