|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Solicitud** | **Día:** | **Mes:** | **Año:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Solicitante:** | |
| **Cédula:** | **Código:** |
| **Dirección:** | **Teléfono:** |
| **Facultad:** | |
| **Programa:** | |
| **Correo electrónico:** | |

|  |
| --- |
| **ENTIDAD DONDE REALIZÓ LA PRUEBA DE SUFICIENCIA EN IDIOMA EXTRANJERO:** |
| **IDIOMA:** |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN:** |

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

**FIRMA ESTUDIANTE**

**Nombre:**      

Espacio exclusivo para el Programa de Formación en Idiomas (PFI)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espacio para diligenciar por el Docente Evaluador (PFI)** | | | | |
| **Idioma** | **Nivel** | **Aprueba** | **No Aprueba** | **Periodo de Registro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Revisión** | **Día:** | **Mes:** | **Año:** |

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

**Firma Docente Evaluador - PFI**

**Nombre:**

**Documentos que debe adjuntar:** Copia del Documento de Identificación y certificado original y/o copia con código de verificación legible.

**Nota: 1.** Para los egresados Unicaucanos que hayan presentado y aprobado la Prueba PSI interna en los programas de Pregrado, no se hace necesario adjuntar certificación.

**2.** La certificación debe corresponder como mínimo al **nivel B1** en la escala del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCER), prueba avalada por el Ministerio de Educación Nacional. (Fecha de presentación no mayor a 2 años)