

### FORMULARIO DEL ESTUDIANTE SELECCIONADO

Información General		
<b>Año Académico:</b>	<b>2016</b>	
<b>Semestre :</b>	<input type="checkbox"/> 1°	<input checked="" type="checkbox"/> 2°
<b>Área de estudio:</b>		
<b>Universidad de destino:</b>		
<b>Universidad de origen:</b>		
<b>Dirección:</b>		
<b>COORDINADOR INSTITUCIONAL</b>	Nombre y Apellido:	
	Teléfono:	
	E-mail:	
<b>RESPONSABLE ACADÉMICO</b>	Nombre y Apellido:	
	Teléfono:	
	E-mail:	

DATOS DEL ESTUDIANTE		
<b>Apellido(s):</b>		
<b>Nombre(s):</b>		
<b>Fecha de nacimiento:</b>	DD/MM/AAAA	
<b>Nº Pasaporte:</b>		
<b>Sexo:</b>	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Feminino
<b>Nacionalidad:</b>	<input type="checkbox"/> Brasileño	<input type="checkbox"/> Colombiano
<b>Otro:</b>		
<b>Lugar de nacimiento:</b>		
<b>Dirección familiar:</b> (calle, ciudad, código postal, país)		
<b>Tiempo de estada en la universidad de destino:</b>	De	DD/MM/AAAA
		hasta
		DD/MM/AAAA

<b>COMPROBAMIENTO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO** CONTRATO DE ESTUDIOS</b>	
<b>1. DATOS DEL ESTUDIANTE</b>	
<b>Nombre y Apellido:</b>	
<b>DNI / Pasaporte:</b>	
<b>Universidad de origen:</b>	
<b>País:</b>	

<b>2. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO</b>			
<b>Universidad de destino:</b>			
<b>Materias</b>	<b>Código</b>	<b>Denominación</b>	<b>Carga lectiva</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
<b>Anotaciones:</b>			

\*\* Formulario a completar y entregar por la Universidad de Origen al estudiante y copia a la Universidad de Destino.

3. ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN			
Universidad de destino:			
Materias	Código	Denominación	Carga lectiva
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
Anotaciones:			
Coordinador Institucional		Nombre y Apellido:	
		Firma:	
Responsable Académico		Nombre y Apellido:	
		Firma:	

#### 4. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

Yo, [REDACTED] Responsable Académico de la Universidad [REDACTED], doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado.

**El mismo cursará las asignaturas en el punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la Universidad de destino.**

Con el fin de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente

<b>Coordinador Institucional de la Universidad</b>	Nombre y Apellido: [REDACTED] Lugar: [REDACTED] Fecha: DD/MM/AAAA Firma: [REDACTED]
<b>Responsable Académico</b>	Nombre y Apellido: [REDACTED] Lugar: [REDACTED] Fecha: DD/MM/AAAA Firma: [REDACTED]

## 5. CONFORME DEL ESTUDIANTE

**El estudiante beneficiario del Programa se compromete a cursar el programa de estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el DD/MM/AAAA hasta el DD/MM/AAAA.**

**El beneficiario deberá comunicar de inmediato al centro todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).**

**El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso. Todos estos gastos correrán por su propia cuenta.**

**Asimismo se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.**

<b>Estudiante</b>	Nombre y Apellido: <input type="text"/>
	Lugar: <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/> DD/MM/AAAA
	Firma: <input type="text"/>

**6. MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTOS  
ORIGINALMENTE**

\*Llenarlo SÓLO en caso de ser necesario

	Código	Denominación	Carga lectiva
Materias Anuladas	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Materias Añadidas	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**Universidad de Origen**

<b>Datos</b>	Nombre: [REDACTED] País: [REDACTED] Fecha: [REDACTED] DD/MM/AAAA
Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.	
<b>Coordinador Institucional</b>	Nombre y Apellido: [REDACTED] Firma: [REDACTED]
<b>Responsable Académico</b>	Nombre y Apellido: [REDACTED] Firma: [REDACTED]

<u>Universidad de Destino</u>	
<b>Datos</b>	Nombre: <input type="text"/> País: <input type="text"/> Fecha: <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid #ccc; padding: 2px;" type="text"/>
<p><u>Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptadas.</u></p>	
<b>Coordinador Institucional</b>	Nombre y Apellido: <input type="text"/> Firma: <input type="text"/>
<b>Responsable Académico</b>	Nombre y Apellido: <input type="text"/> Firma: <input type="text"/>
<b>Estudiante</b>	Nombre y Apellido: <input type="text"/> Firma: <input type="text"/>