|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** |

**Datos personales**

|  |
| --- |
| Nombre y apellido: |
| Nacionalidad: Fecha de nacimiento: |
| DNI: CUIL: Nº de Pasaporte: |
| Dirección: Ciudad: País: |
| Teléfono: Correo electrónico: |

**Datos académicos**

|  |
| --- |
| Carrera en curso: |
| Universidad de Origen: |
| Facultad: |
| Tiempo de estudios cursados: Meses: Años: Promedio Actual: |

**Datos de la movilidad**

|  |
| --- |
| Universidad de Destino: |
| País: |
| Año: Semestre: |

|  |
| --- |
| **VALIDACIÓN DE ESTUDIOS** |

**Plan de estudios a realizar en la universidad de destino**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cursos o asignaturas en la universidad de destino | | Cursos o asignaturas que se validarán en la universidad de origen | |
| Curso/Asignatura | Código | Curso/Asignatura | Código |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RECONOCIMIENTO ACADÉMICO** |

**Compromiso previo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Como responsable académico de la Universidad Nacional de La Plata, expreso mi aprobación para la movilidad del estudiante………………………………………………………………., quien cursará en la universidad anfitriona y le reconocerán en la de origen las asignaturas que figuran en el punto precedente de este formulario.  Y para que conste a efectos 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. | | |
|  |  |  |
| Nombre y firma del responsable académico |  | Nombre y firma del responsable ORI |
| Lugar y fecha: |  | Lugar y fecha: |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO DEL ESTUDIANTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En mi calidad de estudiante beneficiario del Programa me comprometo a cursar el programa de estudios acordado durante el período de movilidad establecido, comprendido entre el mes de (………………..) y el mes de (………………..) del año 201….; así como a asumir los siguientes compromisos:   1. Comunicar de forma inmediata a la institución a la cual me encuentro vinculado en mi país de origen, todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades de destino y origen. 2. Adquirir, por mi cuenta y antes de efectuar mi viaje, un seguro de vida, accidente y enfermedad y repatriación, incluidos los viajes de ida y regreso, cuyo amparo cubra la totalidad de mi estancia en el extranjero. 3. Regresar a mi universidad de origen finalizado el período de movilidad. | | |
|  | | |
| Nombre y firma del estudiante |  |  |
| Lugar y fecha: | | |