



Consejo de Rectores por la Integración de la Subregión Centro Oeste de Sudamérica
Programa de Movilidad Estudiantil
CRISCOS

COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

1.- DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido (s):

Nombres:

Pasaporte/DNI:

Institución de origen:

País:

Carrera/ Programa:

Facultad/ Escuela

2.- ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE.....

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva (en horas totales)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

3.- ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva (en horas totales)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

VBº Coordinador Institucional

Nombre: _____

Firma y sello:

VBº Responsable Académico

Nombre: _____

Firma:

Firma del Estudiante



Consejo de Rectores por la Integración de la Subregión Centro Oeste de Sudamérica
Programa de Movilidad Estudiantil

FORMULARIO DE MODIFICACIONES DE ASIGNATURAS

4.- MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTO ORIGINALMENTE			
	Código Materia	Nombre del Curso	Número de Créditos
Materia Anulada			
Materia Añadida			

INSTITUCIÓN DE ORIGEN:

Nombre de la Institución de origen:.....
.

País:.....

.....

Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador Institucional

Fecha:..... Fecha:.....

UNIVERSIDAD DE:

Confirmamos que los cambios anteriormente detallados al programa / contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.

.....

Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador Institucional

Fecha:..... Fecha:.....

.....

Nombre y firma del Estudiante

Fecha:



Consejo de Rectores por la Integración de la Subregión Centro Oeste de Sudamérica
Programa de Movilidad Estudiantil

*** A cumplir SOLO en caso de ser necesario.**

5.- COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

Cómo Responsable Académico de la Universidad (de origen)
carrera doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado.

El mismo cursará las asignaturas relacionadas 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.

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 Coordinador Institucional
Universidad de:

Lugar y fecha:.....

Lugar y fecha:.....

6.- CONFORME DEL ESTUDIANTE.

El estudiante beneficiario del Programa de Movilidad Estudiantil CRISCOS se compromete a cursar el Programa de Estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el/...../..... al/...../..... es decir durante meses en la Universidad

El estudiante deberá comunicar de inmediato al coordinador de su Universidad de origen todo cambio en el programa propuesto originalmente.

Lugar y fecha:.....

.....
Nombre y firma del estudiante.



CONSEJO DE RECTORES POR LA INTEGRACION DE LA
SUBREGION CENTRO OESTE DE SUDAMERICA
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL - CRISCOS