**ACUERDO BILATERAL para el curso académico \_\_\_** (poner años del curso o ciclo)

***PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL ANUIES-CRUE***

|  |  |
| --- | --- |
| **Entre** *(nombre, centro)*  | UNIVERSIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ESPAÑA) |
| **persona** **de contacto** *(nombre-dirección-teléfono-fax)* |  |
| **Y***(nombre, centro)*  | UNIVERSIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (MÉXICO) |
| **persona de contacto** (nombre- *dirección-teléfono-fax)* |  |
|  | nombre legal completo del centro en la lengua original |

Las partes arriba indicadas acuerdan cooperar, en el marco del Programa de Intercambio Estudiantil ANUIES-CRUE, en las actividades que se indicarán a continuación. Ambas partes se comprometen a respetar los principios y las condiciones que figuran en el acuerdo ANUIES-CRUE y en caso de obtener financiación por parte del Consejo Universitario Iberoamericano (CUIB) o cualquier otro organismo en el futuro convenio financiero, ambas partes se comprometen a respetar este acuerdo de cooperación según las modalidades convenidas. Las partes acuerdan la prórroga automática del presente acuerdo para sucesivos cursos académicos, en los términos indicados, si no se instara por cualquiera de las partes su modificación o resolución con una antelación mínima de un mes a la presentación de la solicitud de Contrato Institucional en el marco del acuerdo ANUIES-CRUE.

**Movilidad de los Estudiantes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Areas de estudio***  | ***Nivel*** | ***País*** | ***Total*** |
| *Código* | *Nombre* | *1er Ciclo* | *2º Ciclo* | *Doctorado* | *De* | *A* | *Estudiantes* | *Estudiantes x nº meses* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Firmas de los representantes autorizados de ambos centros:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del centro:UNIVERSIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y cargo del representante: | Nombre del centro:UNIVERSIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y cargo del representante: |
| *El Rector*P.D. El Vicerrector de Relaciones InternacionalesFirma:  | El RectorP.D. El Director de.........Firma: |
| Fecha: | Fecha: |