

****

**UNIVERSIDAD DE \_(universidad de origen)\_\_**

# DIRECCIÓN DE \_\_\_\_\_\_\_

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL ANUIES-CRUE**

**CONTRATO DE ESTUDIOS**

CURSO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA DE ESTUDIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos del(a) estudiante:  ...................................................................................................................................................DNI:.............................  Institución de origen: ...................................................... País: ................................ |

**DETALLES DEL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTO EN EL EXTRANJERO**

|  |
| --- |
| Institución de destino: ............................................……………………………………………...  País: ......................………………………………………........ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de la asignatura del Plan de Estudios de la Universidad de origen por la que se reconocerá la/s cursada/s en la Universidad de destino  ..............……………........................................  *..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………….............………………………………………………..…* | Nombre de la asignatura del Plan de Estudios de la Universidad de destino  .........................………..............................  ........................………...............................  ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………...................................……………………... | Nºde créditos  *...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………....................……………....* |

Si es necesario, continúe la lista en una hoja aparte

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE ORIGEN** | |
| Confirmamos que el programa/contrato de estudios propuesto está aceptado. | |
| Firma del(a) Coordinador(a) Departamental  Nombre del coordinador:………………………  Fecha: / *Date*: .................................................... | Firma del(a) Coordinador(a) Institucional  Fecha: / *Date*: ................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE DESTINO** | |
| Confirmamos que el programa/contrato de estudios propuesto está aceptado. | |
| Firma del(a) Coordinador(a) Departamental  Fecha: / *Date*: .................................................... | Firma del(a) Coordinador(a) Institucional  Fecha: / *Date*: ................................................................ |

**CAMBIOS SOBRE EL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTO INICIALMENTE** (a cumplimentar SÓLO si fuera necesario)

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos del(a) estudiante: ...........................................................................................................................................................DNI:............................  Intitución de origen: ...................................................... País: ..................................... |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la asignatura del Plan de Estudios de la Universidad de destino | Nombre de la asignatura del Plan de Estudios de la Universidad de origen por la que se reconocerá la/s cursada/s en la Universidad de destino | Asignatura anulada | Asignatura añadida | Nº. de créditos |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si es necesario, continúe la lista en una hoja aparte

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE ORIGEN** | |
| Confirmamos que el cambio en el programa/contrato de estudios propuesto está aceptado. | |
| Firma del(a) Coordinador(a) Departamental  Nombre del coordinador:………………………  Fecha: .................................................... | Firma del(a) Coordinador(a) Institucional  Fecha: ................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE DESTINO** | |
| Confirmamos que el cambio en el programa/contrato de estudios propuesto está aceptado. | |
| Firma del(a) Coordinador(a) Departamental  Fecha: .................................................... | Firma del(a) Coordinador(a) Institucional  Fecha:................................................................ |

|  |
| --- |
| Firma del(a) estudiante  Fecha: .......................................... |