

****

**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) DepartamentalNombre del coordinador:………………………Fecha: / *Date*: .................................................... | Firma del(a) Coordinador(a) InstitucionalFecha: / *Date*: ................................................................ |

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN DE DESTINO**  |
| Confirmamos que el programa/contrato de estudios propuesto está aceptado.  |
| Firma del(a) Coordinador(a) DepartamentalFecha: / *Date*: .................................................... | Firma del(a) Coordinador(a) InstitucionalFecha: / *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) DepartamentalNombre del coordinador:………………………Fecha: .................................................... | Firma del(a) Coordinador(a) InstitucionalFecha: ................................................................ |

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

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