



**ANEXO I**  
**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL ASCUN-CIN**  
**CURSO 2º C 2017**

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO**  
**FICHA DEL ESTUDIANTE SELECCIONADO**

1 de 4

Año Académico 2017

AREA DE ESTUDIO/CARRERA:

UNIVERSIDAD DE DESTINO:

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

Universidad Nacional de Villa

DIRECCION:

Entre Ríos 1431  
Villa María – Córdoba – Argentina  
CP: 5900

COORDINADOR INSTITUCIONAL

- Nombre y Apellidos
- Teléfono
- Fax
- Correo electrónico

RESPONSABLE:

- Nombre y Apellidos
- Teléfono
- Fax
- Correo electrónico

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

APELLIDOS:  NOMBRE:

Fecha de nacimiento  DNI/pasaporte:

Sexo:  Nacionalidad:

Lugar de nacimiento:

Dirección familiar (calle, ciudad, código postal, país)

Teléfono:

Correo electrónico:

Tiempo de estancia en la Universidad de destino: Desde el  del mes de  hasta el  del mes de

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL ANUIES-CIN  
CURSO 2017**

**COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO <sup>1</sup>  
CONTRATO DE ESTUDIOS**

**1. DATOS DEL ESTUDIANTE**

Apellidos:  Nombre:

Pasaporte/DNI:

Universidad de Origen  País:

**2. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO**

Universidad de destino:  País:

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anotaciones:

**3. ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN**

Universidad de origen:  País:

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ANOTACIONES:**

VT° 1) Coordinador Carrera UNVM

2) Secretario Académico UNVM

3) UIME - SI

<sup>1</sup> Formulario a completar y entregar por la Universidad de Origen al estudiante y copia a la Universidad de Destino.

**4. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO<sup>2</sup>**

Como Responsable Académico de la Universidad<sup>3</sup>

Universidad Nacional de Villa María

del Programa antes mencionado, doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado.

El mismo cursará las asignaturas 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 Secretario Académico UNVM

Nombre y firma del Coordinador Carrera UNVM

Lugar y fecha:

Lugar y fecha:

**5. CONFORME DEL ESTUDIANTE**

El estudiante beneficiario del Programa se compromete a cursar el programa de estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el  del mes de  hasta  del mes de

El beneficiario deberá comunicar de inmediato al centro todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).

El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso. Todos estos gastos correrán por su propia cuenta.

Asimismo se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.

Lugar y fecha:

.....  
Nombre y firma del estudiante:

<sup>2</sup> Completar en la Universidad de Origen y entregar al estudiante y copia a la Universidad de Destino.

<sup>3</sup> Indicar nombre de la Universidad y citar ciudad y país en los que se encuentra.

6. **MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTOS ORIGINALMENTE<sup>4</sup>**

Materias Anuladas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Materias Añadidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INSTITUCION DE ORIGEN**

Nombre de la Institución de Origen:  País:

*Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.*

Nombre y firma del Secretario Académico UNVM                      Nombre y firma del Coordinador Carrera UNVM

Fecha:

**INSTITUCION DE DESTINO**

Nombre de la Institución de Destino  País:

*Confirmamos que las modificaciones anteriormente detalladas al programa o contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.*

.....  
Nombre, firma y sello del Responsable Académico

.....  
Nombre, firma y sello del Coordinador Institucional

.....  
Nombre y firma del Estudiante

Fecha:



**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL ASCUN-CIN  
MACA  
UNIVERSIDAD DE NARIÑO  
2º Cuatrimestre 2017**

Apellido del estudiante:

Nombres:

Nº DNI:

Fecha y lugar de nacimiento:

Domicilio:

Ciudad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono celular (indicar código de área):

Otro teléfono de contacto familiar (indicar nombre del titular):

Correo electrónico:

Nº de Matrícula de Estudiante UNVM:

Pertenece a la Carrera:

Del Instituto Académico Pedagógico de Ciencias..... de la  
Universidad Nacional de Villa María.

Lugar y fecha:

Firma del solicitante