



FORMULARIO PARA LA ACREDITACIÓN DE CURSOS OPCIONALES REALIZADOS FUERA DE LA UDELAR

Fecha

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante:	<input type="text"/>		
C.I.	<input type="text"/>		
Teléfono contacto	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>
Fecha Inicio del Intercambio	<input type="text"/>	Finalización	<input type="text"/>

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Universidad:	<input type="text"/>
Carrera	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>
Contacto de la Universidad	<input type="text"/>

CONVENIO	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	INTERCAMBIO	SÍ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre del Programa	<input type="text"/>				
Firma del Servicio de Convenios y Pasantía	<input type="text"/>				



DATOS DEL CURSO A ACREDITAR

Nombre:

Carga horaria total:

Carrera a la que pertenece el Curso: Año al que pertenece

Docente responsable:

Fecha Inicio del curso Finalización

Breve Descripción:

Incluir este cuadro de acuerdo a la cantidad de materias a solicitar

ANEXAR PROGRAMAS DE LA MATERIA

Firma del estudiante