

MARCA MERCOSUR

CONTRATO DE ESTUDIOS

UNIVERSIDAD ORIGEN:

UNIVERSIDAD DESTINO:

1 - DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido/s:

Nombre/s:

Pasaporte:

Lugar de Emision:

Cédula de Identidad:

Lugar de Emision:

Institución de Origen:

Facultad:

País:

2 - ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

UNIVERSIDAD:

País:

Facultad:

Materias	Horas Semanales / Creditos

3 - ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

UNIVERSIDAD:

País:

Facultad:

Materias	Horas Semanales / Creditos

4 - COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

Coordinador Académico de la carrera de de la , doy mi conformidad a la movilidad del estudiante .

El mismo cursará las asignaturas relacionadas en el punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3, siempre y cuando apruebe los exámenes o pruebas de la Univesidad de Destino.

Nombre y firma del Coordinador Académico,

Nombre y firma de la autoridad competente

.....

Decano de la Facultad de.....

.....

Fecha.....

Fecha.....

Nombre y firma del Coordinador Institucional:

.....

5 - CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE

El estudiante firmante, beneficiario del **Programa MARCA - MERCOSUR**, declara conocer y aceptar los términos de referencia del Programa y se compromete a cursar el Plan de Estudios acordado en este documento en las fechas indicadas.

Deberá comunicar a su Universidad de Origen todo cambio en el programa acordado, que estará sujeto a la aprobación de los Coordinadores Académicos de las respectivas Universidades de Destino y de Origen y documentado en el Formulario "Modificaciones al Contrato de Estudios propuestos originalmente".

Asimismo, se compromete a regresar a su Universidad de Origen finalizado el período de movilidad.

El firmante declara estar amparado durante su estadía en el exterior por un Seguro de Vida, Accidente y Enfermedad :

Nombre de la Empresa: N° de la Póliza:

Fecha de vigencia 31/12/1969

El incumplimiento de lo anteriormente expuesto podrá ser considerado como causa de la finalización del intercambio.

Lugar y fecha:..... Nombre y Firma del estudiante.....