**CONTRATO DE ESTUDIOS**

**Admisión de actividad académica** (Completar en computadora)

Apellidos y nombres del estudiante:……………………………………………………………………………...……..

Universidad de destino:……………………………………………………………………………………….…..………..

Facultad/sede/ campus: ..…………………………………………………………..……………………………...……...

Carrera:………………………………...…………………………………………..………………………………...………...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Denominación asignatura UNCo** | **Horas** | **Denominación asignatura Universidad de destino** | **Horas** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Nota**: en caso de ser necesario, agregar filas al cuadro indicado precedentemente.

Damos nuestra conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado, quién cursará las asignaturas detalladas en este documento y le serán reconocidas, siempre y cuando supere los exámenes o requisitos académicos de la Universidad de destino y cuente con las asignaturas correlativas aprobadas de su plan de estudio en la Universidad Nacional del Comahue. Cumplido estos requisitos, las asignaturas serán reconocidas, por el procedimiento de equivalencias, en la Unidad Académica.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE ORIGEN:** ......................................................................................................... | |
| Firma y aclaraciónSecretario/a Académico/a Fecha:.............................……………………... | Firma y aclaración  Decano/a  Fecha:........................................……………... |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE DESTINO:** ......................................................................................................... | |
| Firma y aclaraciónResponsable del área académica Fecha:.............................……………………... | Firma y aclaración  Decano/a y/o responsable institucional  Fecha:........................................……………... |