| **Subsecretaría de Relaciones Internacionales** |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE MOVILIDAD FEDERAL**  **FICHA DEL ESTUDIANTE**  (Completar en computadora)  Lugar y fecha: …...............……….................. |  | | |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** (Completar por el estudiante que hace la solicitud)  Apellidos y nombres: ….……………………...….………….............................................................................  DNI Nº / Pasaporte Nº .....................………............................  Fecha de nacimiento: ………………...………………………………………..............………………….….….  Localidad de residencia:………………………..………………………………  Teléfono (incluido Código de Área) …………………….…… E-mail: ………................................................….  **DATOS FAMILIARES (contacto en caso de emergencia)**  Apellidos y nombres: ........................................................................................................................................  Parentesco: …………………………...………  Teléfono (incluido Código de Área)……………………….…. E-mail: ….......................................................… | |  | |

| **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**  Facultad:…………………………………………………………………………………………………….…..  Carrera:………………………………………………………………………………………………..……….. |
| --- |
| **INSTITUCIÓN DE DESTINO / Unidad Académica**  Nombre: ………………………………………………………………………………………………………...  Facultad:…………………………………………………………………………………………………………  Carrera:……………………………………………………………………………………………...  Tiempo de estancia en la Universidad de destino desde ….../......./...... / hasta ….../....../....../ |

**CONTRATO DE ESTUDIOS**

**PROGRAMA DE MOVILIDAD FEDERAL**

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

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

DNI / Pasaporte Nº ……………………………………… Facultad UNCo: …...........................................

| **Nº** | * + 1. **Denominación asignatura Universidad Nacional del Comahue** | **Horas** | **Denominación asignatura Universidad de destino** | **Horas** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

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

Lugar y fecha: .………………………..

Firma y notificación del estudiante: .……….…………….……..

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.

| **INSTITUCIÓN DE ORIGEN:** ......................................................................................................... | |
| --- | --- |
| * 1. Firma y aclaración   2. Secretario/a Académico/a   Fecha:.............................……………………... | Firma y aclaración  Decano/a  Fecha:........................................……………... |