**ADMISIÓN ESTANCIA ACADÉMICA\*\***

Apellidos y nombres del estudiante:

Universidad:

Carrera:

DNI / Pasaporte Nº:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | Denominación asignatura UNComahue | Denominación asignatura **Universidad de origen** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y aclaración del estudiante

Lugar y fecha

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DE ORIGEN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Firma y sello Secretario/a Académico/a** | **Firma y sello Decano/a** |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE** | |
| **Firma y sello Secretario/a Académico/a** | **Firma y sello Decano/a** |

**\*\*** Las asignaturas consignadas en este formulario, son informativas para Comahue, con el objetivo de verificar la disponibilidad de las mismas en el semestre seleccionado. El reconocimiento de esta actividad será evaluado por la Universidad de Origen del estudiante y gestionado según sus normativas y procedimientos.