**CONTRATO DE ESTUDIOS**

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO LATINOAMERICANO (PILA)**

Apellidos y nombres del estudiante:

DNI / Pasaporte N.º:

Facultad de origen: Carrera:

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

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 y notificación del estudiante:

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